

|                                                                                                                                     |                |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|
| Auftragszettel für Auftrag: Nr. _____                                                                                               |                |                |
|                                                                                                                                     |                |                |
| <b>Helfendes Mitglied</b>                                                                                                           | Tel.-Nr. _____ |                |
|                                                                                                                                     |                |                |
| Ausgeführt am:                                                                                                                      | von:           | bis:           |
| am:                                                                                                                                 | von:           | bis:           |
| am:                                                                                                                                 | von:           | bis:           |
| am:                                                                                                                                 | von:           | bis:           |
|                                                                                                                                     |                |                |
| <b>Für Mitglied:</b>                                                                                                                |                | Tel.-Nr. _____ |
| Anschrift: _____                                                                                                                    |                |                |
| Art des Auftrages: _____                                                                                                            |                |                |
| <input type="checkbox"/> Punkteverrechnung                                                                                          |                |                |
| <input type="checkbox"/> Unkostenbeitrag: _____ Euro im Büro eingezahlt.                                                            |                |                |
| Unterschrift des Hilfeempfängers: _____                                                                                             |                |                |
| Unterschrift des Helfers/Einzahlenden: _____                                                                                        |                |                |
| Auslagen und ein empfohlenes Kilometergeld (0,50 €) werden vom helfenden Mitglied mit dem Hilfeempfänger direkt abgerechnet.        |                |                |
| Der Beitrag für den Einsatz beträgt: ..... <b>PC erf.</b> .....                                                                     |                |                |
| Bei einem passiven Mitglied: 3,50 € für jede angefangene Stunde<br>Bei einem aktiven Mitglied: 2 Punkte für jede angefangene Stunde |                |                |

|                                                                                                                                     |                |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|
| Auftragszettel für Auftrag: Nr. _____                                                                                               |                |                |
|                                                                                                                                     |                |                |
| <b>Helfendes Mitglied</b>                                                                                                           | Tel.-Nr. _____ |                |
|                                                                                                                                     |                |                |
| Ausgeführt am:                                                                                                                      | von:           | bis:           |
| am:                                                                                                                                 | von:           | bis:           |
| am:                                                                                                                                 | von:           | bis:           |
| am:                                                                                                                                 | von:           | bis:           |
|                                                                                                                                     |                |                |
| <b>Für Mitglied:</b>                                                                                                                |                | Tel.-Nr. _____ |
| Anschrift: _____                                                                                                                    |                |                |
| Art des Auftrages: _____                                                                                                            |                |                |
| <input type="checkbox"/> Punkteverrechnung                                                                                          |                |                |
| <input type="checkbox"/> Unkostenbeitrag: _____ Euro im Büro eingezahlt.                                                            |                |                |
| Unterschrift des Hilfeempfängers: _____                                                                                             |                |                |
| Unterschrift des Helfers/Einzahlenden: _____                                                                                        |                |                |
| Auslagen und ein empfohlenes Kilometergeld (0,50 €) werden vom helfenden Mitglied mit dem Hilfeempfänger direkt abgerechnet.        |                |                |
| Der Beitrag für den Einsatz beträgt: ..... <b>PC erf.</b> .....                                                                     |                |                |
| Bei einem passiven Mitglied: 3,50 € für jede angefangene Stunde<br>Bei einem aktiven Mitglied: 2 Punkte für jede angefangene Stunde |                |                |