

Leistungsnachweis Einzelbetreuung, Dokumentation für den FuD (Formular II)

Monat 20
 Bis zum 10. des Folgemonats an den FuD senden

(farbig markierte Felder füllt der Verein aus)

Rechnungsnummer :

Kostenstelle :

Familienunterstützender Dienst (FuD) Verein GEMEINSAM LEBEN-GEMEINSAM LERNEN e.V.
 Liedeweg 65,36093 Künzell

Betreuer/in (Name, Wohnort) (bitte <u>gut leserlich</u> schreiben)	Bankverbindung (bitte <u>gut leserlich</u> schreiben)	Betreute Person (Name, Wohnort) (bitte <u>gut leserlich</u> schreiben)
---	---	---

Datum	Aktivität/Betreuungsinhalte	Km mit Klient/In	Hin-u. Rückfahrt Kilometer oder Fahrpreis öVKM	Wichtige Hinweise (z.B. starke Unruhe, Ängste, Aggressivität, Verweigerung, Schreien o.ä.)

Ort und Datum

Unterschrift der Betreuungsperson des FuD

Abrechnung (füllt der Verein aus)

Entgelt Betreuung	Fahrtkosten	Gesamt	Gutschrift/Abzüge	Auszahlungsbetrag
€	€	€	€	€

Geprüft und gebucht:
 (füllt der Verein aus) am:

Anzahl h ges.: **Anzahl km ges.**

.....
 Namenszeichen

Namenszeichen Buchhaltung FuD