Verein GEMEINSAM LEBEN-GEMEINSAM LERNEN e.V.
Liedeweg 65
36093 Künzell

Leistungsnachweis zur Abrechnung

Bitte bis zum 10. des Folgemonats an den FuD senden (abrechnung@gemeinsamleben-fulda.de)

Betreuer/in (Name):

Kreditor (wird vom Verein ausgefüllt):

☐ Einzelbetreuung

Betreute Person: _____

☐ Gruppenveranstaltung ☐ mehrtägige Freizeitreise ◯ Leitung ◯ Team

Titel: _____ Titel: _____

Datum	von…bis	**h/Tage**	Aktivität/Betreuungsinhalte	Km mit Klient/In	Hin-u. Rückfahrt Kilometer oder Fahrpreis ÖPNV
Summe					

Bis zum 10. des Folgemonats an den FuD senden (abrechnung@gemeinsamleben-fulda.de).

Ort und Datum **Unterschrift** der Betreuungsperson des FuD

Entgelt Betreuung €	Fahrtkosten €	Gesamt €

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

bearbeitet von .....

©FuD-GL-GL / FD 12-2024