

Ehrenamtliche Helfer

Zeiterfassung/Fahrtenbuch

Name: _____

Datum:	Name des	Hilfeleistung:	Autofahrt	gefahrte	Zeit-
	Hilfsempfängers:		von nach:	Kilometer:	aufwand:



Übertrag Rückseite:			
Fahrkostenerstattung von 0,30 €/ Kilometer	Stunden gesamt:		
	Kilometer gesamt:	x 0,30 =	€
O Ich bitte um Überweisung der Fahrtkosten auf IBAN: _____			
BIC: _____	Bank: _____		

- ☐ Ich möchte die Fahrtkostenerstattung nicht in Anspruch nehmen.
☐ Mit Spendenquittung

Unterschrift: