

**Nachbarschaftshilfe Idstein**

Büro: Am Hexenturm 10, Zimmer 3  
65510 Idstein

Postadresse: Rathaus  
König-Adolf-Platz  
65510 Idstein

**Auftrag /Abrechnung**

Hilfesuchender

Helfer

Name:

Name:

.....

.....

Folgende Hilfe wurde angeboten und ausgeführt:

.....

Zeitpunkt der Hilfe Stunden: Punkte:

Datum:..... von .....bis .....Uhr ..... .....

Datum:..... von .....bis .....Uhr ..... .....

Datum:..... von .....bis .....Uhr ..... .....

Datum:..... von .....bis .....Uhr ..... .....

Datum:..... von .....bis .....Uhr ..... .....

Datum:..... von .....bis .....Uhr ..... .....

Datum:..... von .....bis .....Uhr ..... .....

Datum:..... von .....bis .....Uhr ..... .....

Datum:..... von .....bis .....Uhr ..... .....

Datum:..... von .....bis .....Uhr ..... .....

gesamt:\_\_\_\_\_

Unterschriften:\_\_\_\_\_

Hilfesuchender

Helfer