

Einsatzblatt

Vereinbarung vom:

Telefon 077 470 86 67

zwischen

Kunde/Kundin als Auftraggeber/in

Name / Vorname:

Strasse:

PLZ / Ort:

Telefon:

und

freiwilligen/Mitarbeiter/in

Name / Vorname:

Strasse:

PLZ / Ort:

Telefon:

Beschreibung des Einsatzes

Spesenabrechnung

		Einnahmen Freiwillige/r	Abgabe an Netzwerk:
Fr. 5.00 pro Einsatz	mal 5.00	Fr.	Fr.
Spenden		Fr.	Fr.
Andere Spesen		Fr.	-----
Fr. 0.90 pro km Autospesen	Anzahl km:	Fr.	-----
Total		Fr.	Fr.

Betrag erhalten:

Freiwillige/r:

Netzwerk:

Ort / Datum: