

Leistungsumfang Hauswirtschaft im Rahmen der Nachbarschaftshilfe

Leistungsnehmer: _____ Unterschrift _____

Name, Vorname _____ Geburtsdatum: _____ Adresse: _____

Telefon: _____ Vertragslaufzeit ab: _____ bis: _____

Neu Änderung ab: _____ Besuch durchgeführt von: _____

									Wegegeld	Einheit	Summe	
Uhrzeit	Geplante Leistungen		Mo.	Die.	Mi.	Do.	Fr.	Sa.	So.	2,50 €	3,75 €	Laufzeit
		Hauswirtschaft										
		Hauswirtschaft										
		Hauswirtschaft										
		Hauswirtschaft										
		Hauswirtschaft										
Summe												

Zuschläge: Sonn-, Feiertags- und Nachtzuschlag je 2,- € / Hausbesuch

Einheit : 15 Min