

**Leistungsnachweis Einzelbetreuung, Dokumentation für den FuD (Formular II)**

Monat 20  
 Bis zum 10. des Nachmonats an den FuD senden

(farbig markierte Felder füllt der Verein aus)

Rechnungsnummer :

Kostenstelle :

Familienunterstützender Dienst (FuD) Verein GEMEINSAM LEBEN-GEMEINSAM LERNEN e.V.  
 Liedeweg 65,36093 Künzell

Betreuer/in (Name, Wohnort) <i>(bitte gut leserlich schreiben)</i>	Bankverbindung <i>(bitte gut leserlich schreiben)</i>	Betreute Person (Name, Wohnort)  Kostenträger:
-----------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------	------------------------------------------------------

Datum	Aktivität/Betreuungsinhalte	Wichtige Hinweise (z.B. starke Unruhe, Ängste, Aggressivität, Verweigerung, Schreien o.ä.)

**Ort und Datum**

**Unterschrift der Betreuungsperson des FuD**

  
 Abrechnung (füllt der Verein aus)



Geprüft und gebucht:  
 (füllt der Verein aus) am:

Entgelt Betreuung	Fahrkosten	Gesamt	Gutschrift/Abzüge	Auszahlungsbetrag
€	€	€	€	€

Anzahl h ges.:

Anzahl km ges.

.....  
Namenszeichen

Namenszeichen Buchhaltung FuD .....