



**Lebenshilfe Biberach e. V.**  
Offene Hilfen  
Ziegelhausstraße 36, 88400 Biberach  
Tel.: 07351/ 1574-13 Fax: 07351/ 1574-14

V/Form/FED

**Familientlastender Dienst**

Monat:	
Familie:	
Mitarbeiter:	

Abrechnungsart:                      Privatzahler                        
  Verhinderungspflege              
  Zusätzliche Betreuungsleistungen  

	Stunden von/bis	Stundenzahl	Anmerkungen
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			

Gesamtstundenzahl: \_\_\_\_\_

Rechnungsstellung am: \_\_\_\_\_

Unterschrift Mitarbeiter: \_\_\_\_\_

Unterschrift Familie: \_\_\_\_\_