Assistenznachweis

Wohnen mit Assistenz **Lebenshilfe Mainz-Bingen GmbH**

AssistenznehmerIn:………………………… Monat/Jahr:……..…………...

Assistent:..

	Uhrzeit		Fahrzeug-nutzung		Anmerkung	AssistenznehmerIn
Datum	von - bis	Std.	Kennz.	km	(z.B.Telefonate)	Unterschrift
		Std. Monat		km Monat		

Leitung WmA:________________________

AssistentIn:_______________
(für die Richtigkeit)

Datum:_____________________________

wi**rd von Verwaltung ausgefüllt:**

ger. .... **gepr. ....**

Bitte bis zum 5. des Folgemonats abgeben!

Stand 2010.09.07