

Datum _____

Honorarnote

Rechnungsnummer: _____

Für die Betreuung von _____

Für die Zeit von _____ bis _____

_____ Tage je _____

zzgl. Fahrtkosten _____

zzgl. SVA _____

Gesamt _____

davon Bar bezahlt _____

Überweisung _____

Betrag in Bar dankend erhalten

Betrag Bitte auf Konto überweisen

IBAN _____

BIC SWIFT _____

Adresse
in Heimat

--

.....
Unterschrift PersonenbetreuerIn

.....
Unterschrift Klientin
oder gesetzlicher Vertreter