



Abrechnungsformular für Babysittersubventionen

Antragstellerin/Antragsteller:

Name: _____
Strasse: _____
PLZ Ort: _____
Telefonnummer: _____

Babysitter/Babysitterin (es sind auch mehrere Namen und Adressen möglich)

Name: _____	Name: _____
Strasse: _____	Strasse: _____
PLZ Ort: _____	PLZ Ort: _____
Tel.: _____	Tel.: _____

Name: _____	Name: _____
Strasse: _____	Strasse: _____
PLZ Ort: _____	PLZ, Ort: _____
Tel.: _____	Tel.: _____

Datum:	Zeit (von ... bis):	Unterschrift Babysitter:	Anzahl Stunden:

Stunden total: _____

Achtung:

- Die Aufstellung muss dem Datum nach chronologisch geführt werden.
- Auf einem Formular dürfen höchstens zwei Monate abgerechnet werden.
- Abrechnungen für den Monat Dezember müssen bis spätestens Ende Januar des folgenden Jahres eingereicht werden.
- **Es können max. 12 Stunden pro Monat abgerechnet werden**

Ort, Datum und Unterschrift: _____