

- Original: Maschinenring
- Kopie: SVLFG
- Kopie: Betriebsshelfer

**Maschinenring  
Hannover - Land e.V.**  
 Bültepad 2; 31535 Neustadt  
 Tel: 05032 801888; FAX: 05032 801889



Der Helferbetrieb hat für die SVLFG soziale Betriebshilfe in dem benannten Einsatzbetrieb geleistet. Im Zusammenhang mit dem Betriebshilfeinsatz sind die folgenden Stunden angefallen. Mit Übergabe dieser Stundenaufstellung beauftragt der Helferbetrieb den Maschinenring Hannover-Land e.V. mit der Abrechnung des Einsatzes gegenüber der SVLFG im Namen und für Rechnung des freien Betriebsshelfers.

	<b>Einsatzbetrieb</b>		Aktenzeichen:
Mitglieds Nr.	Anschrift		
Abrechnung über die SVLFG Niedersachsen-Bremen, Im Haspelfelde 24, 30173 Hannover			
	<b>Betriebs-Helfer/in</b>		<input type="radio"/> selbstständig
Mitglieds Nr.:	Anschrift		<input type="radio"/> angestellt bei:
<b>Einsatzzeitraum</b>	<b>Monat:</b>	<b>Jahr:</b>	<input type="radio"/> Krankheit / Kur / Unfall <input type="radio"/> Todesfall
<b>Wochentag</b>	<b>Datum</b>	<b>Arbeitsstunden auf ¼ Std. genau</b>	<b>Welche Tätigkeit wurde ausgeübt (z.B. Melken, Stallarbeit, Hauswirtschaft)</b>
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
	9.		
	10.		
	11.		
	12.		
	13.		
	14.		
	15.		
	16.		
	17.		
	18.		
	19.		
	20.		
	21.		
	22.		
	23.		
	24.		
	25.		
	26.		
	27.		
	28.		
	29.		
	30.		
	31.		
Anzahl der Einsatztage:		Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird bestätigt. Die oben stehenden Angaben wurden täglich geführt. Sofern eine Kostenerstattung durch die Sozialversicherungsträger nicht oder nur zum Teil möglich ist, erklärt sich der Einsatzbetrieb mit der Abbuchung der Selbstbeteiligung, über den Maschinenring Hannover - Land e.V., von seinem Betriebskonto einverstanden.	
Stunden gesamt:			

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Betriebsshelfer \_\_\_\_\_

Unterschrift Unternehmer \_\_\_\_\_

**Einsatz beendet:**    ja    nein