Hl. Basilius e.V.

Christliche Nächstenhilfe

Berichterstattung vom .....
[Tag/Monat/Jahr]

Betroffener

Vorname ..... Name .....

Anschrift .....

.....

Telefon ..... Mobil .....

Mail .....

Unterschrift .....

Art der angeforderten Hilfe

.....

.....

.....

.....

Anmerkungen

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Sitz
Paul-Heyse-Str. 19
80336 München
www.heiliger-basilius.de

Bankverbindung
Liga Bank Regensburg
Kto.-Nr. 2 188 139
BLZ 750 903 00

Hl. Basilius e.V. Christliche Nächstenhilfe

Hilfeleistender

Vorname: ..... Name: .....

Anschrift: .....

.....

Telefon: ..... Mobil: .....

Mail: .....

Unterschrift: .....

Geleistete Hilfe

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Aufgebrachte Stunden

.....

Anmerkungen

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....