



Verein zur Vermittlung von Hilfsdiensten

Rapport d'engagement Normal	Mois 16. Jusqu'au Mois 15..	Année
Rapport d'engagement Gain intermédiaire	Mois 01. - 15. ou 16. - 31.	Année

Client: _____

Adresse: _____

NPA, Lieu: _____

Auxiliaire: _____

Adresse: _____

NPA, Lieu: _____

Date	Heure de départ::	Heure de fin::	Total heures	Km/Billet nombre	Activité	Signature client

Date, Signature Auxiliaire: _____