

Fahrdienst

1. Halbjahr

2. Halbjahr

Jahr:

Fahrer/Fahrerin (Vorname, Name):

Die folgenden Angaben sind unerlässlich für unsere Haftpflichtversicherung.

Datum	Fahrgast (Name, Vorname)	Fahrt von – nach	Anzahl km	Aufwand in Stunden
Total diese Seite				

Bitte senden Sie diesen Beleg ausgefüllt zurück an:
Senioren für Senioren, Witikonerstrasse 290, 8053 Zürich
 oder per E-Mail an: sfs-witikon@bluewin.ch

Abgabetermin für das erste Halbjahr: **15. Juli**
 Abgabetermin für das zweite Halbjahr: **15. Januar**