



Programm FED 2 / 2017 September 2017 – Januar 2018

für Freizeit, Bildung und Begegnung



Lebenshilfe Augsburg e.V., Offene Hilfen

Elmer-Fryar-Ring 90 – 86391 Stadtbergen –

Tel.: 0821 / 34 68 7-30 – Fax: 0821 / 34 68 7-32

Sprechzeiten Frau Pippig unter der Rufnummer: 0176 / 7682 8503

Mittwoch 17.00 – 18.00 Uhr und Freitag 9.00 – 10.00 Uhr

E-Mail: offene-hilfen@lebenshilfe-augsburg.de

www.lebenshilfe-augsburg.de

Liebe Kinder und Jugendliche! Liebe Eltern!

Heute dürfen wir Euch/Ihnen wieder unser aktuelles Programm zukommen lassen. Für Ihre bessere Planung ist ein Kalenderblatt für den betreffenden Zeitraum beigelegt. Unsere Angebote stehen allen Kindern und Jugendlichen mit einer Behinderung offen. Wir wünschen viel Spaß beim Ausschauen und freuen uns auf die Teilnahme und das gemeinsame Erleben, Lernen und Ausprobieren. Sollten unsere Freizeit- und Betreuungsangebote an den Wochenenden und den Schulferien (siehe Programm) nicht ausreichen, können wir gerne Einzelbetreuungen und Fahrdienste zu von Ihnen gewünschten Zeiten anbieten. Bei Bedarf oder Fragen können Sie sich gerne an uns wenden.

Damit alles reibungslos funktioniert, bitten wir Sie ein paar wichtige Punkte zu beachten:

- **Bitte halten Sie unbedingt den Anmeldeschluss (Eingang bei uns) ein.** Dies ist für die Planung von Personal und Finanzen **dringend** erforderlich.
- Anmeldungen **nach dem Anmeldeschluss** können nur noch berücksichtigt werden, wenn es freie Plätze gibt und ein Nachrücken organisatorisch möglich ist.
- Bei allen Anmeldungen gibt es eine schriftliche Zu- oder Absage. Nur mit einer schriftliche Zusage ist auch eine Teilnahme möglich.
Sollte diese Zu- oder Absage nicht spätestens eine Woche nach dem Anmeldeschluss bei Ihnen sein, bitten wir um Rückmeldung!!!!
- Anmeldungen sind nur mit Unterschrift eines Erziehungsberechtigten gültig. Sie können die Anmeldungen über das Mitteilungsheft; per Fax; Mail oder mit der Post an uns richten!

Wir haben alle Aktivitäten so gut und knapp wie möglich kalkuliert, möchten aber an dieser Stelle daran erinnern, dass unsere entscheidende und wichtigste Leistung die „**Rund-um-die-Uhr-Betreuung**“ in allen Lebenslagen ist. Ab sofort sind unsere aktuellen Programme auch auf unserer Homepage www.lebenshilfe-augsburg.de unter Veranstaltungen/Termine → OBA/FED Programm.



Erreichbarkeit Offene Hilfen:

Unser Büro ist Montag + Freitag von 09.00 bis 13.00 Uhr besetzt. In der Regel sind an diesen Tagen alle hauptamtlichen Mitarbeiter/-innen und Verwaltungskräfte anwesend.

Telefonnummer 0821 / 34 68 7 – **30** E-Mail / Fax / Postanschrift entnehmen Sie bitte dem Deckblatt.

Außerhalb dieser Bürozeiten können Sie Montag bis Freitag von 8.00 Uhr bis 15.30 Uhr unter der Rufnummer der Geschäftsstelle 0821 / 34 68 7 - **0** eine Nachricht hinterlassen und wir melden uns dann schnellstmöglich.



FÜR IHRE PINWAND!!!!

Sprechzeiten Frau Pippig:	Mittwoch	17.00 – 18.00 Uhr
	Freitag	9.00 – 10.00 Uhr

unter der Rufnummer 0176 / 7682 8503



Erreichbarkeit während einer Maßnahme:

Das Diensthandy unter der Rufnummer: 0176 / 7682 8503

ist immer eine Stunde vor der Maßnahme, während der Maßnahme und bis eine Stunde nach Ende der Maßnahme eingeschaltet.

Gerne können Sie mit uns Termine für Gespräche und Beratungen in den Abendstunden vereinbaren. Auf Wunsch machen wir auch Hausbesuche.

Unsere Treffpunkte:

Bitte beachten Sie, dass planmäßig nur die Treffpunkte angefahren werden, die bei den betreffenden Ausschreibungen angegeben sind.

Um die Teilnehmer immer am richtigen Ort abholen und zurückbringen zu können ist es ganz wichtig, **bei Ein- und Ausstieg genaue Angaben zu machen.**

Sollten Sie einen anderen Ein- oder Ausstieg wünschen (siehe unten), bitten wir Sie sich zu unseren Bürozeiten mit uns in Verbindung zu setzen.

Da Ein-/Ausstiege in der Ausschreibung nur verkürzt genannt werden, haben wir hier die genauen Bezeichnungen der Treffpunkte mit Adresse:

**- Brunenschule Königsbrunn (an den Garagen beim Busparkplatz)
Karwendelstraße 4, 86343 Königsbrunn**

**- Plärrergelände,
Kleiner Exerzierplatz, 86153 Augsburg / gegenüber Möbel Maxx**

**- Freizeithaus der Lebenshilfe Augsburg
Elmer-Fryar-Ring 94-96, 86391 Stadtbergen**



Dieses Projekt wird gefördert aus Mitteln des Bayerischen Staatsministeriums für Arbeit und Sozialordnung, Familie und Integration.

Bayerisches Staatsministerium für
Arbeit und Soziales, Familie und Integration



Hier wieder das berühmte Kleingedruckte - aber trotzdem **WICHTIG** für **ALLE**:

1. **Anmeldung - immer schriftlich!**

Bitte unbedingt **Titel, Datum und Nummer** der Aktivitäten angeben. Anmeldung per Post, Fax oder E-Mail (siehe Deckblatt).

2. Bitte immer den **Schwerbehindertenausweis mit Wertmarke, falls vorhanden** mitbringen.

3. **Leider können wir keine Personen betreuen, die auf einen Rollstuhl angewiesen sind**, bzw. die im Rollstuhl sitzend befördert werden müssen. Wir haben keine geeigneten Busse und Räumlichkeiten.

4. **Medikamente und spezieller Betreuungsbedarf**

Informationen sind hier im Interesse aller Beteiligten von größter Bedeutung, da es im Extremfall um **lebensbedrohliche Situationen** gehen kann. Bitte informieren Sie uns **immer** auf der Anmeldung und benutzen Sie bei Bedarf auch die Rückseite des Formulars. **Diese Angaben sind bei jeder Anmeldung verpflichtend, sonst kann keine Haftung übernommen werden.** Bitte bedenken Sie, dass wir wechselndes Personal haben und diese Leute Informationen brauchen, die für Sie als Eltern und Betreuer Routine und Selbstverständlichkeit sind.

5. **TASCHENGELD nicht zwingend notwendig – aber pädagogisch sinnvoll!**

Immer wieder taucht die Frage auf, ob Sie Ihrem Kind Taschengeld mitgeben sollen und in welcher Höhe. Aus pädagogischer Sicht ist es sinnvoll den Umgang mit Geld zu üben. Wenn Sie Taschengeld mitgeben wollen, dann bitte nur so viel wie ihr Kind auch ausgeben darf.

7. **KLEIDUNG - BITTE MARKIEREN!**

Um gewährleisten zu können, dass liegengebliebene oder vertauschte Kleidung immer wieder an den rechtmäßigen Besitzer zurückgegeben werden kann ist es notwendig, dass die Sachen in irgendeiner Form markiert werden (z.B. Initialen mit Kugelschreiber oder Wäschestift am Etikett).

8. **Storno-Kosten**

Leider müssen wir Stornokosten einführen, da unsere Kalkulationen oft durcheinander kommen, wenn Teilnehmer kurzfristig absagen oder unentschuldigt fernbleiben.

Bis zum Anmeldeschluss ist eine Absage kostenfrei. Wenn bereits Anmeldebestätigungen verschickt wurden, erheben wir bis 2 Wochen vorher eine Stornogebühr von 5,00 €. Bei kurzfristigeren Absagen erheben wir 10,00 € sowie Eintrittskarten, Buchungen etc.. Wenn es möglich ist, versuchen wir Ersatz zu finden.

Unser Angebot! Unser Anspruch!

Wir möchten auch Leuten Freizeiten und Ausflüge ermöglichen, die finanzielle Probleme haben und sich unsere Aktivitäten nicht leisten können.

Mit Hilfe einer Stiftung und einiger Spender können wir jedes Jahr einige Freiplätze anbieten.

Bitte haben Sie keine Scheu uns anzusprechen wenn Sie diese finanzielle Unterstützung annehmen möchten. Alles wird **absolut vertraulich** behandelt.

BERATUNG

Im AnnaPunkt geht es auch in der zweiten Jahreshälfte weiter. Wir bieten ihnen seit Januar im Wechsel mit unseren Kooperationspartnern Malteser und Evangelische Jugend den Donnerstag von 14.00 – 17.00 Uhr als Sprechstunde in der „City“ an.

Kommen Sie gerne einfach mal vorbei. Wo? AnnaPunkt, Im Annahof 4, 86150 Augsburg

Termine: 28.09. / 19.10. / 16.11. / 07.12. / 11.01.2018

Auch im Büro der Geschäftsstelle im Elmer-Fryar-Ring 90, sowie Telefonisch oder bei ihnen zu Hause bieten wir Beratungen an.

Wir sind Ansprechpartner für alle Fragen und Probleme von Menschen mit Behinderung und deren Angehörigen und gesetzlichen Betreuern. Wir beraten und informieren zu

- ◆ Betreuungsrecht
- ◆ Pflegegeld, Kindergeld, Grundsicherung
- ◆ Verhinderungspflege, zusätzliche Betreuungs- und Entlastungsleistungen
- ◆ Testament und Erbrecht
- ◆ Familie und Partnerschaft
- ◆ Ämter und Behörden
- ◆ Persönliches Budget
- ◆ Beratung und Vermittlung von Hilfsmöglichkeiten
- ◆ individuelle Beratung bei pädagogischen, rechtlichen und finanziellen Fragen
- ◆ Entlastung für die Familien durch Hilfe im familiären Alltag

INFORMATION

Bitte schon mal Vormerken:

Am 14. Oktober 2017 findet im Kongress am Park von 9:30 Uhr bis 16:30 Uhr eine wichtige Veranstaltung mit Bürgerbeteiligung statt. Hier geht es um die Umsetzung des Aktionsplanes für Inklusion in der Stadt Augsburg.

Hier gibt es endlich mal die Möglichkeit für Betroffene und deren Angehörige zu Wort zu kommen bzw. sich einzubringen mit Ideen und Wünschen an die Stadt Augsburg.

Es wird auch eine Fragebogenaktion geben sowie die Möglichkeit der Onlinebeteiligung.

Nähere Informationen dazu wird es im Spätsommer es auf der Homepage der Stadt Augsburg geben.

„Theater Abraxas“

Kurs-Nr.:
10017

Datum:
15.10.2017 „Das Traumfresserchen“

Anmeldeschluss:
Freitag, 15.09.2017

Am 15.10.2017 besuchen wir das „Abraxas Theater“ und sehen das Stück:

„Das Traumfresserchen“

Das Schlummerland ist ein ganz besonderes Land. Das Wichtigste hier ist das Schlafen, denn nur wer gut schläft, der kann auch ein freundlicher Mensch sein, davon sind die Schlummerländer überzeugt. Der König von Schlummerland kann deshalb nicht nur von allen am besten **schlafen, er hat**

auch eine wundervolle Tochter, Prinzessin Schlafittchen. Doch die hat ein großes Problem: Sie hat Angst vor dem Schlafengehen, weil sie von bösen Träumen geplagt wird.

Verzweifelt sucht der König nach einer Lösung, aber kein Arzt und kein Gelehrter kann Schlafittchen heilen. Schließlich macht er sich selbst auf den Weg, um jemanden zu finden, der seiner Tochter helfen kann. Da begegnet ihm am Ende der Welt das Traumfresserchen.....



Kurs-Nr.:
10117

Datum:
22.10.2017 „Die Bremer Stadtmusikanten“

Anmeldeschluss:
Freitag, 22.09.2017

Auch am 22.10.2017 besuchen wir das „Abraxas Theater“ und sehen das Stück:

„Die Bremer Stadtmusikanten“

Die Geschichte beginnt mit einem Esel, der eine lange Zeit für einen Mann an der Mühle gearbeitet hatte. Der Esel war schon ziemlich alt und schwach. Deswegen wollte sein Herr ihn wegschaffen. Das ahnte der Esel. Er lief fort, um in Bremen als Stadtmusikant sein Futter zu verdienen.....



Bitte
mitbringen:

Behindertenausweis, kleiner Rucksack mit Getränk und kleiner Brotzeit

Beginn: 14.00 Uhr Brunnenschule
14.30 Uhr Plärrer

Ende: 16.30 Uhr Plärrer
17.00 Uhr Brunnenschule

Leistungen: Eintritte, Fahrt, Rund um die Uhr Begleitung, päd. Betreuung, Pflege bei Bedarf

Kosten: 10,00 € Preis I
35,00 € Preis II

Musicalbesuch – Stadthalle Gersthofen

Kurs-Nr.:
10217

Datum:
05.11.2017

**„Die Kuh die wollt
ins Kino gehen“**

Anmeldeschluss:
Freitag, 06.10.2017

Liebe Musicalfreunde,

in der Stadthalle Gersthofen wird wieder ein Musical angeboten.
Meldet Euch an – wir freuen uns schon, wenn Ihr dabei seid.

„Die Kuh die wollt ins Kino gehen“



„I geh heut no ins Kino!“, sagt die Kuh zu den anderen Kühen. Die lachen sie nur aus, doch irgendwie schafft sie es, aus der Weide auszubrechen. Überglücklich macht sie sich in Dirndl und Stöckelschuhen auf ihre spannende und abenteuerliche Reise in die Stadt. Auf der Landstraße trifft sie die albernern Knödel Fritz und Franzisco und kann nur mit knapper Not dem scheinheiligen Metzger-Schwein entkommen. Zum Glück nimmt sie dann die flotte Rosa auf dem Roller noch ein Stück mit bis zur Stadt: ‚Zu kuhler MUHsik‘ bestaunt die Kuh die große Stadt. Und da – endlich! – steht sie vor dem Kino. Doch dann: „Oh, mei! Die Schlang’ ist lang!“ Ob sie da noch ein Platzerl ergattern kann?

Bitte mitbringen: Behindertenausweis, kleiner Rucksack mit Getränk und kleiner Brotzeit/Kekse

Beginn: 14.00 Uhr Brunnenschule
14.30 Uhr Plärrer

Ende: 17.00 Uhr Plärrer
17.30 Uhr Brunnenschule

Leistungen: Eintritte, Fahrt, Rund um die Uhr Begleitung, päd. Betreuung, Pflege bei Bedarf

Kosten: 15,00 € Preis I (incl. Eintritt 14,60 € pro Person)
35,00 € Preis II

„Wochenenden auf dem Reiterhof 1. Klasse – BS“

Kurs-Nr.:
10317

Datum:
06. – 08.10.2017

Anmeldeschluss:
Freitag, 15.09.2017

für Mädchen

Kurs-Nr.:
10417

Datum:
24. – 26.11.2017

Anmeldeschluss:
Freitag, 27.10.2017

für Jungs



Hallo liebe Pferdefreunde,

wir fahren wieder auf den Reiterhof Görisried, der vielen von euch schon bekannt ist. Dort werden wir uns mit den Pferden beschäftigen. Bei schlechtem Wetter vergnügen wir uns stattdessen im Spaßbad Wonnemar. Auch eine Fackelwanderung haben wir geplant.

Bitte
mitbringen:

Behindertenausweis, notwendige Medikamente, Windeln bei Bedarf, Nachtwäsche, Zahnputzzeug, Handtuch / Waschlappen, ausreichend Wechselwäsche, Schwimmzeug, bequeme, strapazierfähige Kleidung / **feste geschlossene Schuhe** (Hose, Jogging-Anzug / extra für den Stall), **Badezeug!** Betttuch; **Schlafsack (kann auch bei uns geliehen werden – bei Bedarf bitte melden), FAHRRADHELM!**

Beginn: 16.00 Uhr gleich im Anschluss an die Tagesstätte

Ende: 16.00 Uhr Plärrer
16.30 Uhr Brunnenschule

Leistungen: Unterkunft, volle Verpflegung, Material und Eintritte, Reitunterricht, Rund um die Uhr Begleitung, päd. Betreuung, Pflege bei Bedarf

Kosten: 40,00 € Preis I
200,00 € Preis II

„Kennenlernübernachtung“ AB 1. KLASSE



Kurs-Nr.: 0518	Datum: 12. – 13.01.2018	Anmeldeschluss: Freitag, 08.12.2017
Programm:	„je nach Teilnehmern individuell abgestimmt“ Übernachtung im Schulhaus	

Für die „Neulinge“ beim FED veranstalten wir in der Schule in bekannter Umgebung und Räumen die 1. Übernachtung.

Bitte mitbringen: Nachtwäsche, Zahnputzzeug, Handtuch / Waschlappen, ausreichend Wechselwäsche, feste Schuhe, strapazierfähige und witterungsangepasste Kleidung, Hausschuhe, Windeln bei Bedarf, Behindertenausweis, notwendige Medikamente, **Decke oder Schlafsack wenn vorhanden (ansonsten bei uns gegen 5,00 € Reinigungsgebühr erhältlich), Kopfkissen bei Bedarf.**

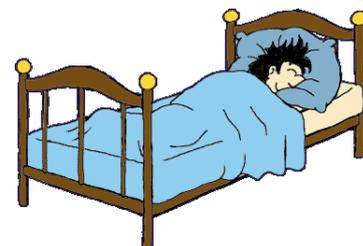
Beginn: 16.00 Uhr gleich im Anschluss an die Tagesstätte

Ende: 16.00 Uhr Plärrer
16.30 Uhr Brunnenschule an den Garagen

Leistungen: Unterkunft incl. Bettwäsche, volle Verpflegung, Material und Eintritte, Fahrten und Ausflüge, Rund um die Uhr Begleitung, päd. Betreuung, Pflege bei Bedarf

Kosten: 20,00 € Preis I
75,00 € Preis II

„Übernachtungsfreizeiten“



Wir bieten wieder Übernachtungen von Freitag auf Samstag an. Wir würden uns über Eure Teilnahme sehr freuen.

Kurs-Nr.: 10517 **Datum:** 15. – 16.09.2017 **Anmeldeschluss:** Freitag, 11.08.2017

Programm: „Wildpark Landsberg“ und Spielplatz
Übernachtung im Schulhaus

Kurs-Nr.: 10617 **Datum:** 10. – 11.11.2017 **Anmeldeschluss:** Freitag, 13.10.2017

Programm: „St. Martinsumzug / Laternenlaufen“
Übernachtung im Schulhaus

Kurs-Nr.: 10717 **Datum:** 01. – 03. 12.2017 **Anmeldeschluss:** Freitag, 27.10.2017

Programm: „Weihnachtsmärkte in unserer Umgebung“
Übernachtung im Freizeithaus

Bitte mitbringen: Nachtwäsche, Zahnputzzeug, Handtuch / Waschlappen, ausreichend Wechselwäsche, feste Schuhe, strapazierfähige und witterungsangepasste Kleidung, Hausschuhe, Windeln bei Bedarf, Behindertenausweis, notwendige Medikamente, **Decke oder Schlafsack wenn vorhanden (ansonsten bei uns gegen 5,00 € Reinigungsgebühr erhältlich), Kopfkissen bei Bedarf.**

Die Teilnehmer an unserer Übernachtung „St. Martinsumzug/ Laternenlauf“ bitte eine Laterne mitbringen!!!!!!!

Beginn: 16.00 Uhr gleich im Anschluss an die Tagesstätte

Ende: 16.00 Uhr Plärrer
 16.30 Uhr Brunnenschule

Leistungen: Unterkunft incl. Bettwäsche, volle Verpflegung, Material und Eintritte, Fahrten und Ausflüge, Rund um die Uhr Begleitung, päd. Betreuung, Pflege bei Bedarf

Kosten: 20,00 € Preis I
 75,00 € Preis II

Antrag auf Leistungen der Pflegekasse bei Verhinderung einer Pflegeperson

Name des/der pflegebedürftigen Versicherten

Geburtsdatum

KV-Nummer

Anschrift

Telefonnummer

Verhinderte Pflegeperson

Name, Vorname

Anschrift

Die häusliche Pflege wurde in den letzten 6 Monaten durch eine private Pflegeperson erbracht.

Zeitraum der Verhinderung (TTMMJJJJ)
vom

01.01.2018

bis

31.12.2018

Angaben zur Art der Verhinderungspflege

- Tageweise Verhinderungspflege
und / oder (näheres siehe jeweilige Einzelabrechnungen)
- stundenweise Verhinderungspflege (die Pflegeperson ist weniger als 8 Stunden täglich verhindert).

Grund der Verhinderung

Erholungsurlaub Krankheit Sonstige Gründe -sonstiges-

Angaben zur Ersatzpflegeperson

Einsatz eines Familienentlastenden Dienstes

Eine direkte Abrechnung mit der Pflegekasse wird gewünscht

--- LEBENSHILFE AUGSBURG E.V., Elmer-Fryar-Ring 90, 86391 Stadtbergen ---

Name und Anschrift des Familienentlastenden Dienstes

Sofern die Gesamtkosten der Verhinderungspflege nicht gedeckt sind, bitte ich

den in diesem Kalenderjahr noch zur Verfügung stehenden Anspruch der Kurzzeitpflege
(max. 806,00 €) zu übertragen.

Die Richtigkeit vorstehender Angaben wird hiermit bestätigt.

Ersatzpflegekraft

Ort, Datum (TTMMJJJJ)

Unterschrift des Versicherten bzw. gesetzl.
Betreuers oder Bevollmächtigten

ABTRETUNGSERKLÄRUNG
„zusätzliche Betreuungsleistungen § 45 b SGB XI“

Hiermit trete ich

Name des pflegebedürftigen Versicherten

Geburtsdatum

Adresse

meinen Anspruch auf „zusätzliche Betreuungsleistungen § 45 b SGB XI“ an die

Lebenshilfe Augsburg e.V., Elmer-Fryar-Ring 90, 86391 Stadtbergen

für den Zeitraum:

01.01. – 31.12.2018

ab und ermächtige die Lebenshilfe Augsburg e.V. direkt mit der Pflegekasse abzurechnen.

Name der Kranken-/Pflegekasse

Versicherungsnummer

Datum

Unterschrift (Eltern / ges. Betreuerin/-innen)

September 2017

MONTAG	DIENSTAG	MITTWOCH	DONNERSTAG	FREITAG	SAMSTAG	SONNTAG
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15 -Ü-Freizeit	16 -Ü-Freizeit	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

Oktober 2017

MONTAG	DIENSTAG	MITTWOCH	DONNERSTAG	FREITAG	SAMSTAG	SONNTAG
						1
2	3	4	5	6 -Reiterhof Mädels	7 -Reiterhof Mädels	8 -Reiterhof Mädels
9	10	11	12	13	14	15 -Theater Abraxas
16	17	18	19	20	21	22 -Theater Abraxas
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

November 2017

MONTAG	DIENSTAG	MITTWOCH	DONNERSTAG	FREITAG	SAMSTAG	SONNTAG
		1	2	3	4	5 -Musical
6	7	8	9	10 -Ü-Freizeit	11 -Ü-Freizeit	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24 -Reiterhof Jungs	25 -Reiterhof Jungs	26 -Reiterhof Jungs
27	28	29	30			

Dezember 2017

MONTAG	DIENSTAG	MITTWOCH	DONNERSTAG	FREITAG	SAMSTAG	SONNTAG
				1 -Ü-Freizeit	2 -Ü-Freizeit	3 -Ü-Freizeit
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

Januar 2018

MONTAG	DIENSTAG	MITTWOCH	DONNERSTAG	FREITAG	SAMSTAG	SONNTAG
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12-Kennenlern- Übernachtung	13-Kennenlern- Übernachtung	14
15	16	17	18	19	20 n	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				30

Nachfolgend finden Sie unsere Anmeldungen. Sollten Sie mehr Exemplare benötigen, können Sie diese von der Homepage der Lebenshilfe Augsburg, Offene Hilfen herunterladen und im Querformat ausdrucken.

ABTRITTSERKLÄRUNG / LEISTUNGSNACHWEIS

ANMELDUNG für Titel: _____
Kursnr. Datum: _____

⇒ bitte nur bei Abrechnung über Kranken-/Pflegekasse ausfüllen

Name, Vorname: _____
Straße, Nummer: _____
PLZ/Ort: _____
Geburtsdatum: _____ Telefon: _____
email: _____

Verhinderungspflege / zus. Betreuungsleistungen

Name/Adresse: _____

geb. am _____

Betreuung im Zeitraum:

_____ durch das Personal der Offenen Hilfen (FED/ OBA) der Lebenshilfe Augsburg

Abrechnung mit Kranken-/Pflegekasse / **bitte Abtrittserklärung ausfüllen**

Verhinderungspflege (I) § 45 b zus. Betreuungsleistungen (I) ⇒

ich habe keine Pflegestufe (0,1,2,3) bzw. keine Abrechnungsmöglichkeit mit der Pflegekasse (Preis II) (z.B. Wohnheimbewohner)

Name und Adresse der Krankenkasse: _____

Versicherungsnummer: _____

Ich werde zu Beginn hingbracht: Brunnenschule Plärrer

Ich werden am Schluss abgeholt: Brunnenschule Plärrer

Spezielle Hinweise für die Betreuer (Medikamente / Diät / Besondere Pflege)/ evtl. Rückseite verwenden:

Taschengeld: _____ €

Datum, Unterschrift gesetzl. Betreuungsperson

Name/Adresse der Kranken-/Pflegekasse:

Versicherungsnummer: _____

Hiermit bevollmächtige ich die Lebenshilfe e.V. Augsburg, die erbrachten Leistungen im Rahmen der Verhinderungspflege / zus. Betreuungsleistungen **direkt mit der Kranken-/Pflegekasse abzurechnen.**

Unterschrift ges. Betreuungsperson

ABTRITTSERKLÄRUNG / LEISTUNGSNACHWEIS

ANMELDUNG für Titel: _____
Kursnr. Datum: _____

⇒ bitte nur bei Abrechnung über Kranken-/Pflegekasse ausfüllen

Name, Vorname: _____
Straße, Nummer: _____
PLZ/Ort: _____
Geburtsdatum: _____ Telefon: _____
email: _____

Verhinderungspflege / zus. Betreuungsleistungen

Name/Adresse: _____

geb. am _____

Betreuung im Zeitraum:

Abrechnung mit Kranken-/Pflegekasse / **bitte Abtrittserklärung ausfüllen**

Verhinderungspflege (I) § 45 b zus. Betreuungsleistungen (I) ⇒

ich habe keine Pflegestufe (0,1,2,3) bzw. keine
Abrechnungsmöglichkeit mit der Pflegekasse (Preis II)
(z.B. Wohnheimbewohner)

durch das Personal der Offenen Hilfen (FED/ OBA) der Lebenshilfe Augsburg

Name und Adresse
der Krankenkasse: _____

Versicherungsnummer: _____

Ich werde zu Beginn hingbracht: Brunenschule Plärrer

Ich werden am Schluss abgeholt: Brunenschule Plärrer

**Spezielle Hinweise für die Betreuer (Medikamente / Diät / Besondere
Pflege)/ evtl. Rückseite verwenden:**

Taschengeld: _____ €

Datum, Unterschrift gesetzl. Betreuungsperson

Name/Adresse der Kranken-/Pflegekasse:

Versicherungsnummer: _____

Hiermit bevollmächtige ich die Lebenshilfe e.V. Augsburg, die erbrachten
Leistungen im Rahmen der Verhinderungspflege / zus. Betreuungs-
leistungen **direkt mit der Kranken-/Pflegekasse abzurechnen.**

Unterschrift ges. Betreuungsperson

ABTRITTSERKLÄRUNG / LEISTUNGSNACHWEIS

ANMELDUNG für Titel: _____
Kursnr. Datum: _____

⇒ bitte nur bei Abrechnung über Kranken-/Pflegekasse ausfüllen

Name, Vorname: _____
Straße, Nummer: _____
PLZ/Ort: _____
Geburtsdatum: _____ Telefon: _____
email: _____

Verhinderungspflege / zus. Betreuungsleistungen

Name/Adresse: _____

geb. am _____

Betreuung im Zeitraum:

Abrechnung mit Kranken-/Pflegekasse / **bitte Abtrittserklärung ausfüllen**

Verhinderungspflege (I) § 45 b zus. Betreuungsleistungen (I) ⇒

ich habe keine Pflegestufe (0,1,2,3) bzw. keine
Abrechnungsmöglichkeit mit der Pflegekasse (Preis II)
(z.B. Wohnheimbewohner)

durch das Personal der Offenen Hilfen (FED/ OBA) der Lebenshilfe Augsburg

Name und Adresse
der Krankenkasse: _____

Versicherungsnummer: _____

Ich werde zu Beginn hingbracht: Brunenschule Plärrer

Ich werden am Schluss abgeholt: Brunenschule Plärrer

**Spezielle Hinweise für die Betreuer (Medikamente / Diät / Besondere
Pflege)/ evtl. Rückseite verwenden:**

Taschengeld: _____ €

Datum, Unterschrift gesetzl. Betreuungsperson

Name/Adresse der Kranken-/Pflegekasse:

Versicherungsnummer: _____

Hiermit bevollmächtige ich die Lebenshilfe e.V. Augsburg, die erbrachten
Leistungen im Rahmen der Verhinderungspflege / zus. Betreuungs-
leistungen **direkt mit der Kranken-/Pflegekasse abzurechnen.**

Unterschrift ges. Betreuungsperson

ABTRITTSERKLÄRUNG / LEISTUNGSNACHWEIS

ANMELDUNG für Titel: _____
Kursnr. Datum: _____

⇒ bitte nur bei Abrechnung über Kranken-/Pflegekasse ausfüllen

Name, Vorname: _____
Straße, Nummer: _____
PLZ/Ort: _____
Geburtsdatum: _____ Telefon: _____
email: _____

Verhinderungspflege / zus. Betreuungsleistungen

Name/Adresse: _____

geb. am _____

Betreuung im Zeitraum:

Abrechnung mit Kranken-/Pflegekasse / **bitte Abtrittserklärung ausfüllen**

Verhinderungspflege (I) § 45 b zus. Betreuungsleistungen (I) ⇒

ich habe keine Pflegestufe (0,1,2,3) bzw. keine Abrechnungsmöglichkeit mit der Pflegekasse (Preis II) (z.B. Wohnheimbewohner)

durch das Personal der Offenen Hilfen (FED/ OBA) der Lebenshilfe Augsburg

Name und Adresse der Krankenkasse: _____

Name/Adresse der Kranken-/Pflegekasse:

Versicherungsnummer: _____

Versicherungsnummer: _____

Ich werde zu Beginn hingbracht: Brunnenschule Plärrer

Ich werden am Schluss abgeholt: Brunnenschule Plärrer

Spezielle Hinweise für die Betreuer (Medikamente / Diät / Besondere Pflege)/ evtl. Rückseite verwenden:

Hiermit bevollmächtige ich die Lebenshilfe e.V. Augsburg, die erbrachten Leistungen im Rahmen der Verhinderungspflege / zus. Betreuungsleistungen **direkt mit der Kranken-/Pflegekasse abzurechnen.**

Taschengeld: _____ €

Unterschrift ges. Betreuungsperson

Datum, Unterschrift gesetzl. Betreuungsperson

