

ANMELDUNG für Maßnahmen der Offenen Hilfen, Lebenshilfe Augsburg

KURS-NR:

TITEL:

DATUM:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Ich möchte die Anmeldebestätigung erhalten: per Mail per Post

Medikamente:

Medikamentenblatt liegt vor

Es werden keine Medikamente benötigt

Notfallplan liegt vor

Versorgung kleinerer Verletzungen („Erste Hilfe“):

Ich erlaube es

Ich erlaube es nicht.

Treffpunkte (wie in der Ausschreibung angegeben)

Beginn/Ort: _____ bei Beginn UWA - **Bezeichnung der UWA (z.B. Hanreiweg)**

Ende /Ort: _____ darf vom Treffpunkt alleine nach Hause gehen

Bitte ankreuzen:

Abrechnung Betreuungskosten über Pflegekasse, wenn möglich:

§ 39 Verhinderungspflege

§ 45 b Entlastungsbetrag

Abrechnung als Selbstzahler:

wenn trotz Pflegegrad keine Abrechnungsmöglichkeit über Pflegekasse, dann Eigenanteil plus Betreuungskosten

wenn kein Pflegegrad vorhanden ist, dann Sachkosten plus Betreuungspauschale

Im Notfall **WÄHREND** der Maßnahme zu erreichen: Tel. _____

Ort, Datum

Unterschrift (des Erziehungsberechtigten/ ges. Betreuers)

LEISTUNGSNACHWEIS: bitte unbedingt bei Abrechnung über Pflegekasse ausfüllen

Name, Vorname: _____, geb. am _____

Pflegekasse: _____ Versichertennummer _____

wurde betreut durch die Lebenshilfe Augsburg, Offene Hilfen

im Zeitraum (Datum): _____

Unterschrift (des Erziehungsberechtigten/ ges. Betreuers)



Lebenshilfe Augsburg - Offene Hilfen

Elmer-Fryar-Ring 90 ♦ 86391 Stadtbergen

Tel. 0821 – 34 68 730 ♦ Fax. 0821 – 34 68 732 ♦ offene-hilfen@lebenshilfe-augsburg.de