



## Stundennachweis für Betreuungseinsätze

Familie \_\_\_\_\_  
 Straße \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
 Betreuung für \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_\_

**Zutreffendes ankreuzen:**

- Privat versichert/ Rg. an Eltern       zus. Betreuungsleistungen § 45 / Rg. an Pflegekasse  
 pers. Budget / Rg. an Eltern       Verhinderungspflege § 39 / Rg. an Pflegekasse  
 Selbstzahler / Rg. an Eltern       \_\_\_\_\_  
 vhs-Projekt

versichert bei (Krankenkasse) \_\_\_\_\_

Versichertennummer: \_\_\_\_\_

Betreuung wird durchgeführt von \_\_\_\_\_

Datum der Betreuung	Uhrzeit		Stunden	Fahrtkosten		Unterschriften	
	von	bis		<input type="checkbox"/> Privat PKW (0,30 €/km) <input type="checkbox"/> Öffentl. Verkehrsmittel <b>KM</b>	<input type="checkbox"/> Fahrrad (0,30 €/km) <input type="checkbox"/> Dienstauto <b>€</b>	Sorgeberechtigter	Betreuer/-in

Sachlich richtig: \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Offene Hilfen