



Buchungsformular für das „Sternstundenhaus Weylbach“

Hiermit melde ich

Name: _____

Straße/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

verbindlich für folgende Zeiten an:

Anreise:

Datum: _____ Uhrzeit: _____ Anfahrt durch: _____

Abreise:

Datum: _____ Uhrzeit: _____ Anfahrt durch: _____

Abgerechnet werden soll über SGB XI: (bitte unbedingt angeben)

- Urlaubs- und Verhinderungspflege (§ 39)
Voraussetzung: Antrag ist gestellt und die Genehmigung der Pflegekasse liegt vor.
- Entlastungsbetrag (§ 45)
- Kurzzeitpflege (§42)
Voraussetzung: Antrag ist gestellt und die Bewilligung der Pflegekasse liegt vor.
- Bezirk Unterfranken

Anmeldung bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurück an:

- ★ Sternstundenhaus@lebenshilfe-miltenberg.de
- ★ Lebenshilfe im Landkreis Miltenberg e. V., Marienstraße 21, 63820 Elsenfeld
- ★ **Die Anmeldung ist erst gültig, wenn Sie von uns eine schriftliche Bestätigung erhalten.**

Ort, Datum

Unterschrift