



**Lebenshilfe**  
Neustadt/Weinstr.

## Offene Hilfen

Der Lebenshilfe Neustadt/Wstr

Dienstleistungs-gGmbH

Lilienthalstraße 19,

67435 Neustadt

Tel: 06327-97651-22,



## Herbstferienspiele 2020

(unter Vorbehalt)

**Termin: 19.10.-23.10.2020**

**Uhrzeit: 09.00 – 14.00 Uhr**

**Anmeldeschluss: 01.10.2020**

**Ort: Kindergarten Regenbogen in Lachen-Speyerdorf**

Pflegegradeinstufung	Sachkosten	Pflege- und Betreuungskosten	Gesamtkosten
	Sachkosten muss jeder Teilnehmer zahlen, unabhängig vom Pflegegrad. Diese Kosten werden in Rechnung gestellt.	Diese Kosten werden mit der Pflegekasse abgerechnet. <u>Der rechtliche Betreuer oder die Eltern haben damit nichts zu tun, wenn uns eine Abtretungserklärung vorliegt.</u>	Soviel kostet der Ausflug insgesamt. Sie müssen nur die Sachkosten tragen!
Kein Pflegegrad	130,00 €		<b>130,00 €</b>
Pflegegrad 1-2	100,00 €	700,00 €	<b>800,00 €</b>
Pflegegrad 3-5	100,00 €	800,00 €	<b>900,00 €</b>

**Bitte beachten Sie:**

**Bitte geben Sie ihrem Kind Lunchpakete mit. Es gibt kein Mittagessen.**

**Die Teilnehmeranzahl ist begrenzt auf 5 Kinder.**

**Bei Kindern mit Pflegeeinstufung werden die Pflegekosten direkt mit den Pflegekassen abgerechnet.**

**Bitte die Anmeldung S. 2 und Abtretungserklärung unbedingt unterschreiben. Erst dann ist die Teilnahme verbindlich.**

**Anmeldung: Herbstferienspiel vom 19.10.-23.10. 2020**

Name: \_\_\_\_\_

Strasse / Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Pflegegrad:    kein Pflegegrad

                 Pflegegrad 1    Pflegegrad 2    Pflegegrad 3    Pflegegrad 4    Pflegegrad 5

**Abtretungserklärung für Leistungen nach § 39, § 42 (50 % Kurzzeitpflege), § 45 b SGB XI.**

**Hiermit ermächtige ich die Lebenshilfe o.g. Leistungen direkt mit meiner Pflegekasse abzurechnen.**

**Verhinderungspflege nach § 39 SGB XI**

**Übertrag Kurzzeitpflege auf Verhinderungspflege § 42 SGB XI**

**Zusätzliche Betreuungsleistungen nach § 45a/b SGB XI**

---

Ort, Datum:

**X** Unterschrift Kunde, Eltern oder gesetzlicher Vertreter