

Anmeldung vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurück an:

- TreffpunktMensch@Lebenshilfe-Aschaffenburg.de
- FAX 06021-306824
- Lebenshilfe Aschaffenburg, PF 110249, 63718 Aschaffenburg
- telefonische / mündliche Anmeldung NICHT möglich!!
- **Die Anmeldung ist erst gültig, wenn Sie von uns eine schriftliche Bestätigung erhalten.**

Anmelde-Formular für Übernachtungen im TPM

Hiermit melde ich mein Kind/meinen Betreuten

Name:

Straße/Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

verbindlich für folgende Tage zur Übernachtung im Treffpunkt Mensch (TPM) an:

Ankunft:
Datum: Uhrzeit: Anfahrt durch:*

Abreise:
Datum: Uhrzeit: Anfahrt durch:*

*)Bei „eigener Anreise“ bitte beachten: Bring- und Abholzeiten 9⁰⁰ – 9³⁰ und 16³⁰ - 17³⁰.

An Wochentagen besucht sie/er tagsüber (Name der Einrichtung)

Montag bis Donnerstag: von _____ bis _____ (Uhrzeit)

Freitag: von _____ bis _____ (Uhrzeit)

Zusätzliches Frühstück (kostenpflichtig) für die Einrichtung: ja nein

Die Fahrten zu/von der Einrichtung erfolgen durch:

Hofbus (nur WfbM Schmerlenbach) TPM Fahrdienst (Rotes Kreuz, Taxi etc.)

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

- Urlaubs- und Verhinderungspflege (§ 39)** **Voraussetzung:** Antrag ist gestellt.
- Entlastungsbetrag (§ 45)** **Voraussetzung:** Abtretungserklärung liegt vor.
- Kurzzeitpflege (§ 42)** **Voraussetzung:** Bewilligung der Pflegekasse liegt vor.

.....
Ort, Datum Unterschrift

Individuell

Gruppe

Voraussetzungen geprüft / Anmeldung akzeptiert intern

Datum Unterschrift Mitarbeiter LH