

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 zur Tagesbetreuung im TPM

Hiermit melde ich mein Kind/meinen Betreuten

Name:

Straße/Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

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

Datum:	Uhrzeit:	bis	Anfahrt durch:	*
Datum:	Uhrzeit:	bis	Anfahrt durch:	*
Datum:	Uhrzeit:	bis	Anfahrt durch:	*
Datum:	Uhrzeit:	bis	Anfahrt durch:	*
Datum:	Uhrzeit:	bis	Anfahrt durch:	*
Datum:	Uhrzeit:	bis	Anfahrt durch:	*

*) Sa/So: Bei eigener Anreise bitte beachten: Bring- und Abholzeiten 9⁰⁰ – 9³⁰ und 16³⁰ - 17³⁰.

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

Urlaubs- und Verhinderungspflege (§ 39)

Voraussetzung: Antrag ist gestellt.

Entlastungsbetrag (§ 45)

Voraussetzung: Abtretungserklärung liegt vor.

Ort, Datum

Unterschrift

Individuell

Gruppe

<i>Voraussetzungen geprüft / Anmeldung akzeptiert</i>		<i>intern</i>
<hr/>		
<i>Datum</i>	<i>Unterschrift Mitarbeiter LH</i>	