Kinder

Ausflugsgruppe

Metacom Symbole © Annette Kitzinger

06.04., 20.04. und 29.06.

Wann? **10 Uhr – ca. 15 Uhr**

Wo? Treffpunkt vor der **Siegmund-Crämer-Schule**

Wer? 10 **Kinder**, die Lust auf Spaß haben

Diensthandy der Teamleitung (Adelheid Lindner): 0159-04154671

Wir machen uns einen schönen Samstag:

06.04.: Friedrich Ebert Park

20.04.: Tierpark Worms

29.06.: Dinopark Kaiserslautern (Landesgartenschau)

Preis pro Termin für Eintritt, Assistenz und Heimfahrt		
	Eigenanteil	**Pflegeversicherung**
Selbstzahler	**50,00 €**	**nein**
Mit Pflegeleistungen	**15,00 €**	**85,00 €**
Einzelassistenz	**15,00 €**	**155,00 €**
Sparkasse Rhein-Haardt IBAN: DE86546512400004916862		

Sägmühle 13
67098 Bad Dürkheim
Tel. 06322 – 938227
Fax. 06322- 938181
a.metzger@lebenshilfe-duew.de

Offene Hilfen
Dürkheimer Lebens-Hilfe gemeinnützige GmbH

Anmeldung

zur Teilnahme an der Kinder-Ausflugsgruppe am:

O 06.04.24 O 20.04.24 O 29.06.24

Name, Vorname:……Geb. Datum:……

Str./Nr.:……Tel.:……

PLZ/Ort: ……

Name gesetzliche/r Vertreter: ……

Telefonisch erreichbar unter: ……

Email: ……

Hiermit melde ich mich verbindlich für das oben bezeichnete Angebot der Dürkheimer Lebens – Hilfe gemeinnützige GmbH an. Leistungsbeschreibung gemäß Angebot vom 19.02.2024.

Ich benötige eine Einzelbetreuung ja ☐ nein ☐

Ich beziehe Leistungen der Pflegeversicherung nach SGB XI ja ☐ nein ☐

Die Abrechnung soll über folgendes Budget erfolgen:

§ 39 (Verhinderungspflege) ☐

§ 45 b (Entlastungsleistungen) ☐

Bitte warten Sie zunächst auf eine Zusage. Künftig wird ihnen auch der Eigenanteil in Rechnung gestellt. Die Rechnung für die Betreuungskosten und den Eigenanteil erhalten sie im Folgemonat.

Trete ich nach erfolgter Anmeldung das Angebot nicht an, kann nur eine Rückerstattung erfolgen, wenn sich ein/e Ersatzteilnehmer/in findet.
Für den Fall, dass die Mindestteilnehmerzahl nicht zustande kommt, erfolgt eine vollständige Rückzahlung bereits geleisteter Beträge.
Die Preisstufe ist auch dann bindend, wenn das Budget erschöpft ist. Reicht das Budget nicht aus, um die Kosten zu decken, werden Ihnen die Restkosten privat in Rechnung gestellt.
Ihre Anmeldung erwarten wir schriftlich mit dem entsprechenden Formular. Mit der Anmeldung akzeptieren Sie unsere Schutzmaßnahmen und willigen gegebenenfalls in die Datenweitergabe ein.

…… …….. ……..……..

Ort Datum Unterschrift Teilnehmer/gesetzl. Vertreter