

Abtretungserklärung

Einverständniserklärung zur Vorlage
bei der Pflegekasse



Lebenshilfe
Ostallgäu

Name und Adresse der Pflegekasse:

FUND - Freundliche
Unterstützungsdienste
Irseer Straße 1
87600 Kaufbeuren

08341 9003-11
offenehilfen@lebenshilfe-oal.de
www.lebenshilfe-oal.de

Hiermit erlaube ich, dass die Lebenshilfe Ostallgäu
(Offene Behindertenarbeit/ Familienentlastender Dienst)
für die Betreuung von
(Name der/des Betreuten):

mit der oben genannten Pflegekasse direkt Leistungen abrechnet.

Das Einverständnis umfasst folgende Leistungen: (bitte ankreuzen)

- Verhinderungspflege** nach § 39 SGB XI
- Zusätzliche Betreuungsleistungen** nach § 45b SGB XI
- Sonstiges: _____

Versicherung Nummer: _____

Name: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____