Datenerhebung zum Betreuungsvertrag

Familienunterstützender Dienst (FuD)
Mühlenhof 24 - 24534 Neumünster
Tel.: 04321 9011653
Fax: 04321 3047319
Email: fud@lichtblick-neumuenster.de
www.lichtblick-neumuenster.de

A. Auftraggeber:

Name, Vorname	
Gesetzlicher Betreuer	
Straße, PLZ Ort	
Telefon / Handy	
Email	
Name des Kindes	
Geburtsdatum	
Pflegekasse / KV-Nr.	
Start der Betreuung	
Entlastungsbetrag	**131,- € im Monat**

B. Abrechnung der Betreuungsleistungen:

☐ soll **über den Auftraggeber** erfolgen, der die Weiterleitung an die Pflegekasse vornimmt.

☐ soll **direkt mit der Pflegekasse** erfolgen (Ist nur mit Abtretungserklärung möglich!)

C. Betreuungskraft (wenn bekannt):

Name, Vorname	
Straße, PLZ Ort	
Telefon / Handy	
Email	
Bankverbindung	