

Seniorenunterstützung/Seniorenpatenschaft

Hiermit melde ich als Auftraggeber dem Verein WohnVielfalt einen Bedarf für die Unterstützung zu Hause an. Die Einsatzzeiten werden individuell vereinbart und im Rahmen der stundenweisen Verhinderungspflege/Entlastungsbetrag durchgeführt. Unser Angebot ist als Entlastung und Unterstützung im Alltag gemäß UStA-VO von den Pflegekassen anerkannt, bei Bedarf können wir Ihnen eine Kopie der Anerkennung vorlegen.

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Die Einsatzzeiten werden monatlich in Rechnung gestellt und bei Lastschrift von dem benannten Konto abgebucht. Sie haben die Möglichkeit, sich die Kosten von der Pflegekasse im Rahmen des Entlastungsbetrages oder der Verhinderungspflege erstatten zu lassen.

Entlastungsleistung Verhinderungspflege

Die direkte Abrechnung durch Wohnvielfalt mit der Pflegekasse ist erwünscht. Die Pflegekasse habe ich über die Inanspruchnahme der Leistungen vorab informiert und den Verein als Leistungsgeber benannt. Sollte die Kostenübernahme seitens der Pflegekasse verweigert werden, ist mir bewusst, dass ich die erbrachten Leistungen als Privatzahler übernehmen werde.

Kunde und Einsatzort (falls nicht identisch mit Auftraggeber)

Name, Vorname		Geburtsdatum	
Straße			
PLZ/Wohnort			

Kunde ist beihilfeberechtigt? (bitte ankreuzen) ja nein

Pflegekasse		Kennnummer (Versicherung)	
Versichertennummer		Pflegegrad	

Auftraggeber (Bevollmächtigter – an diese Rechnung geht die Adresse):

Name, Vorname	
Straße	
PLZ/Wohnort	
Telefon/Notfallnummer	
E-Mail	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich über alle Belange und Formalitäten des Angebotes umfassend informiert wurde und einverstanden bin. Eine Mitgliedschaft im Verein ist für dieses Angebot Voraussetzung. Wir bieten Ihnen einen Einsatz in der Seniorenunterstützung ab zwei Stunden pro Einsatz an. Den Preis pro Stunde entnehmen Sie bitte der beigefügten Angebotsübersicht. Änderungen werden von uns schriftlich im Vorfeld bekannt gegeben. Der Termin kann bis 24 Stunden vorher kostenlos storniert werden, andernfalls werden die Kosten für den Auftrag in Rechnung gestellt. Der Auftraggeber verpflichtet sich, keine Nebenabsprachen zu treffen. Die Datenschutzrichtlinien des Vereins werden hiermit akzeptiert. Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie zu, dass wir Ihren Namen und ggf. Ihre Adresse auf Verlangen dem Fördermittelgeber übermitteln dürfen.

.....
Ort, Datum Unterschrift Auftraggeber

Der Verein WohnVielfalt bestätigt, dass die Seniorenpaten der Schweigepflicht unterliegen und ein Erweitertes Polizeiliches Führungszeugnis vorgelegt haben. Die Mitarbeiter werden regelmäßig fachlich geschult.

.....
Ort, Datum WohnVielfalt e. V. Unterschrift und Stempel