

Offene Hilfen - Stundenabrechnung

Stiftung Körperbehinderten-Zentrum Oberschwaben, Andrea Metzner, Ursula Billmann
 Stadtbüro, Schützenstraße 7, 88250 Weingarten/Württ., Tel.: 0751 7640477, Telefax: 0751 7640478,
 a.metzen@kbzo.de, u.billmann@kbzo.de, www.kbzo.de



Bitte monatlich ausgefüllte Stundenabrechnungen abgeben. Danke

Name des Betreuten: _____

Abrechnungszeitraum: _____

Abrechnung: Persönliches Budget § 39 SGB XI § 45 SGB XI Zusätzl. Betreu.
 Entlastungsleistungen
 § 45 b SGB XI 104,-€

Datum	Uhrzeit von	bis	Bemerkungen	Gesamtstunden

Datum, Unterschrift: _____ in Blockschrift: _____
des Ehrenamtlichen

Die Stiftung KBZO ist berechtigt, die Kosten für die Verhinderungspflege/zusätzliche
 Betreuungsleistungen direkt mit der Pflegekasse abzurechnen.

Datum, Unterschrift: _____
des Betreuten/der Eltern/des rechtlichen Betreuers
Bitte monatlich ausgefüllte Stundenabrechnungen abgeben. Danke