

Einsatzbestätigung

Ich benötige Einsatzbestätigungen ()



Lebenshilfe Main-Spessart e.V.

Monat / Jahr: 2025

**Offene Hilfen
Offene Behindertenarbeit, FED, FBB
Bachstraße 34
97816 Lohr am Main
Telefon: 09352 / 604 39 10
E-Mail: fed@lebenshilfe-msp.de**

Leistungsempfänger

(Betreute Person): _____

Wohnort:

**Abgabe bei den Offenen Hilfen bitte
bis spätestens 5. Kalendertag im
Folgemonat nach Betreuung.
Per E-Mail oder per Post.**

Freie Mitarbeiter*in:

Einfache Anfahrt-Zeit

Wohnort:

Minuten :

Anfahrt-Zeit Minuten :

Für die Richtigkeit:

Abrechnung (füllen die Offenen Hilfen aus)

VvB	FBB-E	FBB-M
-----	-------	-------

Familie:**WH:**

Std. => Min. <input type="text"/>	5,50 €	€	16,50 €	€
TB (9 Std.)	49,50 €	€	148,50 €	€
NB (3 Std.)	16,50 €	€	49,50 €	€
Fahrtkostenbeteiligung	0,30 €	€	0,30 €	€
Freizeitpauschale eintägig	16 / 25 €	€		€
Freizeitpauschale mehrtägig	25,00 €	€		€
Verpflegungspauschale		€		€
Sonstige Beteiligungen		€		€

GESAMT

RN.Nr.:

Kranken- / Pflegekasse / Sonst.Kostenträger:

1/2 Kurzzeitpflege	§ 42 SGB XI	<input type="text"/>
Verhinderungspflege	§ 39 SGB XI	<input type="text"/>
Entlastungsleistungen	§ 45 b SGB XI	<input type="text"/>
Entlastungsleistungen /Umwandlung	§ 45 a Abs. 4 SGB XI	<input type="text"/>

füllt nur OH aus:

Std. => Min. <input type="text"/>	16,50 €	€
TB (9 Std.)	148,50 €	€
NB (3 Std.)	49,50 €	€
Fahrtkostenbeteiligung	0,30 €	€

GESAMT

RN. Nr.:

Freie Mitarbeiter*in:

Std. => Min. <input type="text"/>	7,60 €	€
TB (9 Std.)	68,40 €	€
NB (3 Std.)	22,80 €	€
Fahrtkostenbeteiligung	0,30 €	€

GESAMT

GS. Nr.: