

# Stundennachweis Ehrenamt

Monat: \_\_\_\_\_ Jahr: \_\_\_\_\_

<b>Kunde/in / Einsatzort:</b> _____
geboren: _____
<b>Mitarbeiter/in:</b> _____
geboren: _____
<b>Leistungserbringer:</b> Lebenshilfe Dresden e.V. Josephinenstraße 31, 01069 Dresden
<b>Abrechnung als (bitte ankreuzen):</b>
<b>Freizeitassistenz:</b>
<input type="checkbox"/> Assistenzleistung (Rechnung an Kunde)
<input type="checkbox"/> Entlastungsleistungen (siehe Abtretungserklärung)
<b>Kostenstelle (intern):</b> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px;"></span>
<b>Stundennachweis bis 6. des Folgemonats einreichen!</b>

Datum	Uhrzeit		Summe Stunden	Unterschrift Mitarbeiter/in
	von	bis		

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_  
 Kunde/in / Vertretung
 Leitung (Leistungserbringer)  
Fachkraft (bei Gruppenangeboten)

**Abtretungserklärung (bei Entlastungsleistungen)**  
 Hiermit erkenne ich die Leistungen der Lebenshilfe Dresden e.V. an. Ich trete mit meiner Unterschrift meine Ansprüche aus § 45 a+b SGB XI - Entlastungsbetrag an die Lebenshilfe Dresden e.V. ab, die für mich die genannten Leistungen erbracht hat. Diese Abtretung erstreckt sich nur auf die bereits in Anspruch genommenen Leistungen und wirkt nicht in die Zukunft. Ich erkläre, dass ich über die oben genannten Leistungen bislang nicht verfügt habe und mich auch künftig jeder Verfügung enthalten werde. Ich bitte Sie, den Rechnungsbetrag an die Lebenshilfe Dresden e.V. zu überweisen. Die aktuelle Bankverbindung finden Sie auf der Rechnung der Lebenshilfe Dresden e.V..

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_  
 Kunde/in / Vertretung