Stundennachweis Ehrenamt

Monat: _____ **Jahr:** _____

Kunde/in / Einsatzort: _____

geboren: _____

Mitarbeiter/in: _____

geboren: _____

Leistungserbringer: Lebenshilfe Dresden e.V.
Josephinenstraße 31, 01069 Dresden

Abrechnung als (bitte ankreuzen):

Freizeitassistenz:

- ☐ Assistenzleistung (Rechnung an Kunde)
- ☐ Entlastungsleistungen (siehe Abtretungserklärung)

Kostenstelle (intern): _____

Stundennachweis bis 6. des Folgemonats einreichen!

Datum	Uhrzeit von	Uhrzeit bis	Summe Stunden	Unterschrift Mitarbeiter/in

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