

Abtretungserklärung für den zusätzlichen Betreuungs- und Entlastungsbetrag gemäß § 45 a, b, SGBXI

Hiermit trete ich

Gast

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

Ort

Versicherungsnummer

meinen Anspruch auf einen zusätzlichen Betreuungsbetrag gem. § 45 b, SGB XI in Höhe von

_____ €/ Jahr

+ Restbetrag _____ €/ Vorjahr

für in Anspruch genommene zusätzliche Betreuungsleistungen aus dem Betreuungsvertrag mit der Senientagespflege Gemeinsame Zeit GmbH unwiderruflich/ unter dem Vorbehalt des schriftlichen Widerrufs an die Gemeinsame Zeit GmbH, Gerresheimer Landstraße 167 in 40627 Düsseldorf ab.

Ort, Datum

Unterschrift Kunde:in, bzw. gesetzl. Vertretung

Hiermit nimmt das Unternehmen Gemeinsame Zeit GmbH die Abtretung an.

Ort, Datum

Unterschrift Mitarbeiter:in