

Stadtranderholung

Anmeldung Herbst '25

Wir melden unser Kind zur StrE-Herbst2025 an:

___ KW 43 (20.10.2025 bis einschl. 24.10.2025) oder folgende Tagen/KW: _____

bitte die KW auf dem entsprechenden Feld ___ ankreuzen, oder die Tage/KW eintragen.

Die Anmeldung muss spätestens am **03.10.2025** ausgefüllt vorliegen

Preis pro Woche: 325,75 € bei 1:3 Betreuung, bei erhöhtem Betreuungsbedarf 1:1 468,75 €

Erhöhter Betreuungsbedarf: ja ☐ nein ☐

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Pflegegrad	
B-Ausweis vorhanden:	ja ☐	nein ☐	Vermerk B ☐
			%
Mein Kind bekommt ein Notfallmedikament: ja ☐ nein ☐			

Erziehungsberechtigter / gesetzlicher Betreuer

Name		Vorname	
Straße und Hausnummer			
Postleitzahl		Wohnort	
Tel.		Handy	
E-Mail	@		

Ich möchte, dass die STRE folgendermaßen abgerechnet wird:

☐ _____ € privat ☐ _____ € Verhinderungspflege ☐ _____ € Entlastungsbetrag

Datum / Unterschrift des Erziehungsberechtigten _____

Lebenshilfe Gladbeck gGmbH • Bahnhofstr. 2 • 45964 Gladbeck

Abtretungserklärung Stadtranderholung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätige ich Ihnen, dass der Betrag für die niedrigschwelligen Betreuungsangebote sowie auch die Beträge zur Verhinderungspflege, die Frau/ Herr bzw. unsere Tochter / unser Sohn geb. in Anspruch nimmt, direkt mit der:

**Lebenshilfe Gladbeck gGmbH
Bahnhofstr. 2
45964 Gladbeck**

abgerechnet werden sollen.

Mit freundlichen Grüßen

Name + Anschrift

Datum /Unterschrift

Vers.-Nr. _____

Anschrift d. Krankenkasse:

