

# ViTa Angebote 2021



## Teilnehmer\*in

Name

Vorname

## Eltern/gesetzliche Betreuer

Name

Vorname

E-Mail

Hiermit melde ich die oben genannte Person für die folgenden Angebote von ViTa an:

## ViTa-Freitag (12 bis 17 Uhr)

- |                          |                 |               |               |              |              |
|--------------------------|-----------------|---------------|---------------|--------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Block 1:</b> | 20. August    | 17. September | 29. Oktober  | 26. November |
| <input type="checkbox"/> | <b>Block 2:</b> | 27. August    | 24. September | 5. November  | 3. Dezember  |
| <input type="checkbox"/> | <b>Block 3:</b> | 3. September  | 1. Oktober    | 12. November | 10. Dezember |
| <input type="checkbox"/> | <b>Block 4:</b> | 10. September | 8. Oktober    | 19. November | 17. Dezember |

Falls alle Plätze bereits vergeben sind, möchte ich auf die Warteliste.

Das Angebot soll abgerechnet werden über:

- Entlastungsbetrag<sup>1</sup>
- Vehinderungspflege<sup>2</sup>
- umgewidmete Kurzzeitpflege<sup>3</sup>
- Selbstzahler

Wir möchten das Verpflegungsangebot des Vinzenz-Heims in Anspruch nehmen.  
Hierfür fallen 4 Euro Verpflegungspauschale an.

Darüber hinaus fällt 1 Euro an Sachkosten an.

---

Datum, Unterschrift

---

<sup>1</sup> Nach § 45b SGB XI.

<sup>2</sup> Nach § 39 SGB XI. Hierfür ist ein Antrag bei der Pflegekasse erforderlich.

<sup>3</sup> Nach § 42 SGB XI. Hierfür ist ein Antrag bei der Pflegekasse erforderlich.