

# 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-Samstag (11 bis 17 Uhr)

- |                          |                 |               |               |              |              |
|--------------------------|-----------------|---------------|---------------|--------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Block 1:</b> | 21. August    | 18. September | 30. Oktober  | 27. November |
| <input type="checkbox"/> | <b>Block 2:</b> | 28. August    | 25. September | 6. November  | 4. Dezember  |
| <input type="checkbox"/> | <b>Block 3:</b> | 4. September  | 2. Oktober    | 13. November | 11. Dezember |
| <input type="checkbox"/> | <b>Block 4:</b> | 11. September | 9. Oktober    | 20. November | 18. 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.