

Veränderungsmitteilung Niedrigschwellige Betreuungsangebote für Menschen mit Demenz nach § 45b Abs. 1 Ziffer 4 SGB XI

Folgende Veränderungen hinsichtlich des o.g. anerkannten niedrigschwelligen Angebotes sind mitzuteilen:

Veränderung anleitende Fachkraft (bitte entsprechende Unterlagen beifügen, Nachweis Examen)

Veränderung Preis des Angebotes

Erweiterung des Angebotes

Angebot wird zum eingestellt.

Sonstiges Veränderung eingeben

Nähere Angaben zur Erweiterung des Angebotes:

Fahrdienst zusätzliche Kosten in Höhe von:

zusätzlicher Betreuungsnachmittag

Wochentag:

Ort:

Zeit: von bis

Fachkraft:

Kosten:

Datum, Ort

Unterschrift