

IB Familienunterstützender Dienst Hagenow

Anmeldebogen vom:

Vor- und Nachname Leistungsberechtigte*r:

.....

Telefon:

E-Mail:

Folgende/s Angebot/e nehme ich in Anspruch:

Einzelbetreuung (stundenweise individuelle Einzelbetreuung in der Häuslichkeit und / oder außerhalb)

Wunschzeit: stundenweise von bis

Stundenanzahl:

Einzelpreis: Gesamtpreis:

Gruppenbetreuung (regelmäßige stundenweise Betreuung außerhalb der Häuslichkeit mit themenbezogenen Schwerpunkten)

Wunschzeit: 1 x wöchentlich (immer) am

Stundenanzahl:

Einzelpreis: Gesamtpreis:

sonstige niedrigschwellige Angebote (Ferienspiele außerhalb der Häuslichkeit)

Wunschzeit: in den Sommerferien (3 Wochen) vom bis

in den Winterferien (2 Wochen) vom bis

in den Herbstferien (1 Woche) vom bis

in den Frühjahrsferien (1 Woche) vom bis

Stundenanzahl:

Einzelpreis: Gesamtpreis:

Alltagsbegleitung (stundenweise individuelle Alltagsbegleitung in der Häuslichkeit und/oder außerhalb)

Wunschzeit: stundenweise von bis

Stundenanzahl:

Einzelpreis: Gesamtpreis:

Haushaltsnahe Dienstleistungen

Wunschzeit: je 15 Minuten von bis

Stundenanzahl:

Einzelpreis: Gesamtpreis:

.....
Datum, Unterschrift
Leistungsberechtigte*r bzw. gesetzliche Vertretung

.....
Datum, Unterschrift
Internationaler Bund e.V.