

Abtretungserklärung zur direkten Abrechnung von Entlastungsleistungen gemäß § 45b SGB XI

Pflegebedürftige Person Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Beauftragter Dienstleister für haushaltsnahe Dienstleistungen:

Burim Sallahi - Markgräfler-Dienstleistungen

Mittlerer Weg 11, 79424 Auggen

Handelsregister: 201900000038 | Registergericht: Amtsgericht Freiburg

Telefon: 07631 931 116 869 70

E-Mail: markgraeflerdienstleistungen@gmail.com

Abtretungserklärung

Hiermit trete ich, die oben genannte pflegebedürftige Person, die mir zustehenden Entlastungsleistungen gemäß § 45b SGB XI gegenüber meiner Pflegekasse an den oben genannten Dienstleister ab.

Die Abtretung umfasst die Abrechnung von haushaltsnahen Dienstleistungen (z. B. Reinigung, Gartenpflege, Fensterputzen), die im Rahmen der Entlastungsleistungen erbracht werden. Der Dienstleister ist berechtigt, die entstandenen Kosten direkt mit meiner Pflegekasse abzurechnen, ohne dass ich in Vorkasse treten muss.

Mir ist bekannt, dass die Abrechnung ausschließlich für förderfähige Leistungen erfolgt und dass ich auf Wunsch Nachweise über die erbrachten Leistungen erhalten kann.

Diese Abtretung gilt ab dem _____ und kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum:

Unterschrift Pflegebedürftiger:*

(Optional) gesetzlich bevollmächtigte Person