

# Lebenshilfe

Lebenshilfe OV Köln e.V., Berliner Straße 140-158, 51063 Köln, Telefax 983414-20  
 Tel.: 983414-22 Hofmann; -23 Bach; -37 Kohnen; -39 Le Guen; - 33 Unruh; -27 Overbeck; -64 Bahle

## Stundennachweis Familienentlastender Dienst

Monat/Jahr:	Betreute Person (Name+Vorname):	Mitarbeiter/In:
-------------	---------------------------------	-----------------

Tag	Uhrzeit von	bis	Anzahl Std.	Einsatzort	Unterschrift Mitar.	Unterschrift Familie
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						
31.						

<b>Stunden gesamt:</b>	
abrechenbare Std. nach § 65 SGB XI:	
Zusätzlicher Mobilitätszuschlag: Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	

Mitarbeiter-Std. erfasst:
Datum/Kürzel:

Unterschrift Lebenshilfe: