Sozialgenossenschaft SAGES eG
Yorckstr. 23
79110 Freiburg

(0761) 45 89 1846
info@sages-eg.org
www.sages-eg.org

1. Bitte fotografieren Sie die ausgefüllte Einsatzliste im hellen Tageslicht (am besten direktes Sonnenlicht) und ohne Schattenwurf oder scannen Sie die Liste.
2. Senden Sie das Foto/ den Scan an wolfgang.haas@sages-eg.org, gerne auch das Original an die oben genannte Postadresse.

Liste der Einsätze für den Monat:

Klient*in

Vor- und Zuname:

Straße:

Wohnort:

Helfer*in

Vor- und Zuname:

Straße:

Wohnort:

Helfer*innen und Klienten*innen klären vor Beginn eines Einsatzes gemeinsam ab, ob Fahrtkosten anfallen und in welcher Höhe!

Datum	Beginn	Ende	Dauer	Fahrkosten in km / €	Unterschrift Helfer*in

Leistung dankend erhalten. Ich bitte die SAGES eG darum, die Leistung direkt mit der Pflegekasse abzurechnen und entbinde beiderseitig meine Krankenkasse und die SAGES eG von der Schweigepflicht bezüglich Leistungen und Leistungsansprüchen aus der Pflegeversicherung.

_____
Ort, Datum

_____
Unterschrift Klient*in

Pflegegrad: □ 0 □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5

Sonstiges: