



# Lebenshilfe

## Neustadt / Weinstr.

LeND-gGmbH Lebenshilfe ☒ Friedrich-Olbricht-Str. 8 ☒ 67433 Neustadt/Weinstraße

Lebenshilfe Neustadt Dienstleistungs-  
gGmbH für Menschen mit geistiger  
Behinderung  
HRB 42867  
Geschäftsführer Alfred Hamsch

Friedrich-Olbricht-Str. 8  
67433 Neustadt an der Weinstraße  
Fon 06321 / 8993-0  
Fax 06321 / 8993-15

\_\_\_\_\_ Kasse  
\_\_\_\_\_ Straße/Postfach  
\_\_\_\_\_ PLZ/Ort

**Geschäftsstelle**  
Ihr Ansprechpartner:

Andreas Schubert  
Fon 06321 / 8993-18  
andreas.schubert@lebenshilfe-nw.de

**Antrag auf Leistungen nach § 39 SGB XI**  
**Antrag auf Leistungen nach §§ 45a/b SGB XI**  
**Abtretungserklärung für Leistungen nach §§ 39, 45a/b SGB XI**

**Antragsteller:**

Name: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Geb. am: \_\_\_\_\_  
KV-Nr.: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich folgende Leistungen:

- Stundenweise Verhinderungspflege** nach Bedarf für das Jahr \_\_\_\_\_  
(Vertretungsweise werde ich von den Offenen Hilfen der Lebenshilfe Neustadt  
Dienstleistungs-gGmbH gepflegt.)
- zusätzliche Bereuungsleistungen** (vgl. Anlage: Einschränkungen in der All-  
tagskompetenz)

Bitte rechnen Sie folgende Leistungen direkt mit der Offenen Hilfen gGmbH ab:

- Verhinderungspflege** nach § 39 SGB XI  
(Es werden nur die pflegebedingten Aufwendungen, nicht die Sach-, Unter-  
kunfts- und Verpflegungskosten in Rechnung gestellt.)
- Zusätzliche Betreuungsleistungen** nach § 45a/b SGB XI

Die LeND-gGmbH ist ein nach § 45c des SGB XI anerkannter Anbieter von niedrighschwelli-  
gen Betreuungsangeboten und erbringt Leistungen der Ersatzpflege.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Versicherten / des gesetzlichen  
Vertreters