

Zustimmung Bargeldverwaltung

- Anlage 9 zum Heimvertrag

Hiermit erteile ich

Frau / Herr _____
geb. am _____
Straße und Hausnummer _____
Postleitzahl und Ort: _____
Telefon: _____

meine Einwilligung, dass die Einrichtung

Name der Einrichtung _____ Agnes Neuhaus Heim
Straße und Hausnummer _____ Ottostraße 7
Postleitzahl und Ort: _____ 96047 Bamberg

das Bargeld verwaltet und einen Nachweis führt.

1. über den monatlichen Barbetrag vom Kostenträger
2. über monatl. Einkommen aus der WfB abzüglich der Kostenbeteiligung nach SGB XII
3.
4.

Ort / Datum: _____

Unterschrift
der Bewohnerin / des Bewohners: _____

Unterschrift der / des Bevollmächtigten /
der Betreuerin / des Betreuers: _____