DIE KÖNIGSKINDER e.V.

Abrechnungsart 2:
Abtretungserklärung bei Abrechnung direkt mit der Krankenkasse/Jugendamt/Sozialamt
Sommerferien 2027

Zur direkten Abrechnung der Verhinderungspflege mit der Krankenkasse bitte Folgendes angeben:

Name der Kranken- bzw. Pflegekasse	
Anschrift der Kranken- bzw. Pflegekasse	
Name des Kindes	
Versicherungsnummer des Kindes	
Pflegegrad des Kindes	
Tel. der Krankenkasse	
Geburtsdatum des Kindes	
Ansprechpartner bei der Krankenkasse (sofern bekannt)	
Telefonnummer Krankenkasse/Amt	
E-Mail-Adresse Krankenkasse/Amt	

Hiermit ermächtige ich den Verein „Die Königskinder e.V.“, die Kosten in Höhe von _____ EUR (Anzahl der Tage x Tagessatz der entsprechenden Hilfebedarfsgruppe) mit meiner Krankenkasse/Jugendamt/Sozialamt abzurechnen.

_____

Ort, Datum, Unterschrift

WICHTIG:

Sie müssen vor Beginn der Ferienbetreuung einen Antrag für die stundenweise Verhinderungspflege bei Ihrer Krankenkasse stellen. Das von der Krankenkasse zugesandte Formular zur stundenweise Verhinderungspflege müssen Sie uns mit der Anmeldung weiterleiten, damit wir direkt mit der Kasse abrechnen können. Bitte stellen Sie vorher sicher, dass Ihre Krankenkasse/Sozialamt die Verhinderungspflege für Ihr Kind übernimmt und Ihr Budget noch nicht aufgebraucht ist, da Sie die Betreuung sonst komplett bzw. teilweise privat bezahlen müssen!

Die Königskinder e.V.
Gemeinnütziger Verein zur Unterstützung von Familien mit behinderten oder entwicklungsverzögerten Angehörigen
IK 500900101

Sitz: Nürnberg
Amtsgericht Nürnberg: VR 3964
Steuernummer: 241/107/70762
Sparkasse Nürnberg
Gläubiger-ID: DE83DKK0000029587
IBAN: DE92 7605 0101 0005 5505 61
BIC: SSKNDE77XXX

Vorsitzende:
Verena Weber, Christian Grehn
Adresse:
Kasperackerweg 8
90482 Nürnberg
Tel.: 0176/233 888 93
Email:
KoeKi_Ferienbetreuung@gmx.de