

Erika Mustermann - Muster Straße 20, 22222 Hamburg

An

**AOK Rheinland/Hamburg**

Geschäftsbereich Pflege GZ: II.2.2.4

Friedrich-Ebert-Str. 49

45127 Essen

Kontakt: Renate Müller

Telefon: 0221-22222222

Fax: 0221-22222222

Mail: [antraege@aok-rheinland-hamburg.de](mailto:antraege@aok-rheinland-hamburg.de)

Hamburg, den 20. Mai 2017

**Abrechnung für stundenweise Verhinderungspflege nach § 39 SGB XI**

Liebe Frau Müller,

hiermit bitte ich um Überweisung der verauslagten Aufwendungen für die Inanspruchnahme der Verhinderungspflege durch: Privatperson Peter Müller (Person ist nicht Verwandtschaft 2. Grades und lebt nicht im selben Haushalt, Zeitraum s. Anlage)

für: Frieda Mustermann, geboren am 31.12.1940 - Versicherungsnummer: 2222222222

Adresse: Muster Straße 24, 22222 Hamburg

Bitte überweisen Sie den Betrag in Höhe von **183,50 €** auf folgendes Konto:

	<u>Kontodaten</u>
Geldinstiut	Muster Bank
Kontoinhaber	Erika Mustermann
IBAN	DE 2222 2222 2222 2222 22
BIC	BIC 222222XX

Die Detailaufstellung der geleisteten Verhinderungspflege mit der Empfangsbestätigung der getätigten Zahlungen finden Sie in der Anlage dieser Abrechnung.

Mit freundlichen Grüßen

Erika Mustermann

Anlage

**Dokumentation der Verhinderungspflege**

<b>Datum</b>	<b>Stunden</b>	<b>Stundenlohn</b>	<b>Gesamt</b>
<b>Gesamt</b>	<b>11,00</b>	<b>14,50 €</b>	<b>183,50 €</b>
Auslagen und/oder Fahrkosten			24€
Dienstag,2 Mai,2017	2		29,00€
Freitag,5 Mai,2017	3		43,50€
Dienstag,16 Mai,2017	2		29,00€
Freitag,19 Mai,2017	4		58,00€
			0,00€
			0,00€
			0,00€
			0,00€
			0,00€
			0,00€
			0,00€
			0,00€
			0,00€
			0,00€
			0,00€
			0,00€
			0,00€
			0,00€
			0,00€
			0,00€

---

Betrag dankend erhalten: **Datum, Ort, Unterschrift Peter Müller**

Erklärung: Die Ersatzpflege Peter Müller, wohnhaft Müller Str. 2, 22222 Hamburg ist ist nicht Verwandtschaft 2. Grades und lebt nicht im selben Haushalt.