Anlage 3 zur Vereinbarung nach § 45 SGB XI für Pflegekurse zur Nachbarschaftshilfe

TEILNEHMER-ABRECHNUNGSLISTE FÜR EINEN PFLEGEKURS _____		**zuständige Pflegekasse:**	Gesamtteilnehmerzahl dieses Kurses …….. (kassenartenübergreifend)
Leistungserbringer	Name, Straße, Ort	**IK-Nr.:**	
Angaben zum Kurs:	☐ Grundkurs „Nachbarschaftshilfe“	☐ Aufbaukurs „Nachbarschaftshilfe“	
Kurszeitraum:	von:	bis:	Stunden:

Teilnahmeübersicht:

Angaben zum Kursteilnehmer * Pflichteingabe		Kurseinheit 1 Datum:	Kurseinheit 2 Datum:	Kurseinheit 3 Datum:	Kurseinheit 4 Datum:	Kurseinheit 5 Datum:	Unterschriftliche Bestätigung des Teilnehmers	Kursbetrag je Teilnehmer in EUR (*)
Vor- und Nachname*	KV-Nummer*							
							Gesamt:	

(Der Leistungserbringer versichert die Richtigkeit der Angaben und die korrekte Abrechnung (*) der Kurskosten für die o. g. Teilnehmer.)

…… ……

Ort, Datum Unterschrift des Leistungserbringers