

## **Tätigkeitsbericht Niedrigschwelliger Betreuungsangebote nach § 45 b Abs. 1, Ziffer 4 SGB XI**

### **Träger**

Name	
Anschrift	

### **Ansprechpartner für Rückfragen**

Name	
Tel.	
E-Mail	

### **anleitende Fachkraft**

Name	
Tel.	
E-Mail	
Qualifikation	

### **Betreuungsangebot**

<input type="checkbox"/>	Einzelbetreuung im häuslichen Bereich
<input type="checkbox"/>	Betreuungsgruppe

### **Preis des Angebotes**

	Einzelbetreuung pro Stunde
	pro Besuch der Betreuungsgruppe

### **Höhe der Aufwandsentschädigung der Helferinnen und Helfer (pro Stunde)**

	Einzelbetreuung
	für die Betreuungsgruppe

### **Standort des Angebotes**

--

das Angebot besteht seit

<i>Datum</i>	
--------------	--

