



**Ambulante Dienste
Familienentlastender Dienst**

Wir über uns ...

Der Familienentlastende Dienst (FeD) ist ein ambulantes und flexibles Angebot der Lebenshilfe e. V. Burgdorf.

Zu unserem Betreuerteam gehören Mitarbeitende, die in pädagogischen oder pflegerischen Bereichen tätig sind und/oder über Erfahrungen in der Arbeit mit beeinträchtigten Menschen verfügen. Die ehrenamtlich Mitarbeitenden ohne pädagogischen Hintergrund nehmen an Schulungen teil, um die anfallenden Aufgaben bewältigen zu können.

Unsere haupt- und ehrenamtlich Mitarbeitenden zeichnen sich durch ein hohes Maß an Engagement für andere Menschen aus.

Unsere Angebote ...

Unsere Angebote des FeD richten sich an Menschen mit Hilfebedarf jeden Alters.

Der FeD versteht sich als Unterstützungsangebot für all diejenigen Alleinerziehenden und Familien, die für ihre Angehörigen mit Unterstützungsbedarf Begleitung im Alltag benötigen.

Unser Ziel ist es, den Menschen am Alltag orientierte und individuell auf ihre Bedürfnisse zugeschnittene Betreuungs- und Entlastungsangebote zu bieten, um ihnen die Teilhabe an der Gesellschaft zu ermöglichen.



Wir bieten Ihnen ...

Finanzierung

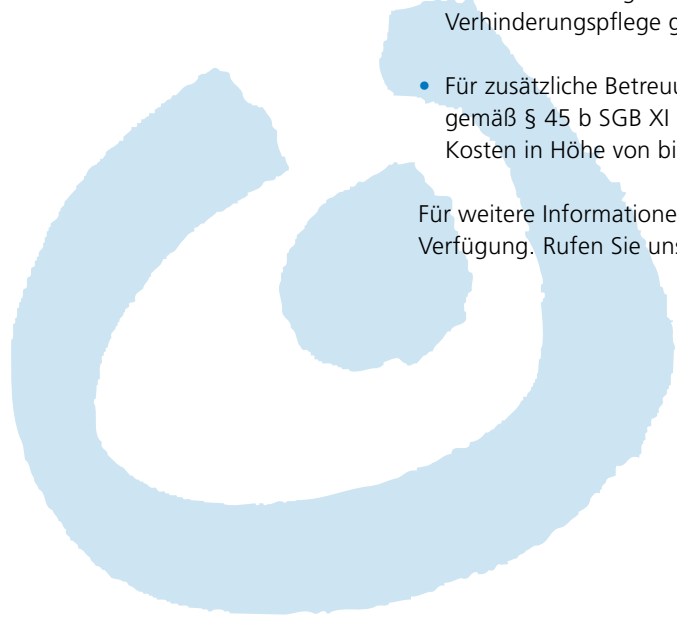
Einzel- und Gruppenangebote:

- Einzelbetreuung
- „Samstag-Spaß“
- Schülerbetreuung
- Ferienbetreuungen

Haushaltsnahe Dienstleistungen

- Die Kranken-/Pflegekassen übernehmen die notwendige Verhinderungspflege gemäß § 39 SGB XI.
- Für zusätzliche Betreuungs- und Entlastungsleistungen gemäß § 45 b SGB XI zahlen die Kranken-/Pflegekassen Kosten in Höhe von bis zu 125,00 EURO/Monat.

Für weitere Informationen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung. Rufen Sie uns an.



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt
zum Verein Lebenshilfe e. V. Burgdorf.

Für den Verein Lebenshilfe e. V. Burgdorf interessiere ich mich als
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Elternteil Angehöriger Förderer

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag in Höhe von 30,00 EURO bzw.
einen erhöhten Beitrag in Höhe von EURO
steuerbegünstigt zu zahlen.

- Diesen Beitrag werde ich jährlich auf das Konto bei der
Stadtsparkasse Burgdorf, IBAN: DE35 2515 1371 0000 0044 08,
BIC: NOLADE21BUF überweisen.
- SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Lebenshilfe e. V.
Burgdorf, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels
Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an,
die von der Lebenshilfe e. V. Burgdorf auf mein Konto gezogene
Lastschrift einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE ZZZ 00000 185976.
Mandatsreferenz wird später bekannt gegeben.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wir behandeln Ihre personenbezogenen Daten vertraulich und entspre-
chend der gesetzlichen Datenschutzvorschriften.

.....
Name des Kontoinhabers

.....
Anschrift des Kontoinhabers (– falls abweichend von Angaben auf Rückseite)

.....
IBAN des Kontoinhabers

.....
BIC des Kontoinhabers

.....
Ort, Datum Unterschrift

Mit diesem Abschnitt können Sie helfen!
Werden Sie Mitglied der Lebenshilfe e. V. Burgdorf:
Vor- und Rückseite ausfüllen, abtrennen, in einen
Briefumschlag stecken, frankieren und abschnicken.
So einfach geht das!

Lebenshilfe e. V. Burgdorf
Geschäftsstelle
Wasserwerksweg 6
31303 Burgdorf

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt
zum Verein Lebenshilfe e. V. Burgdorf.

.....
Name, Vorname

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

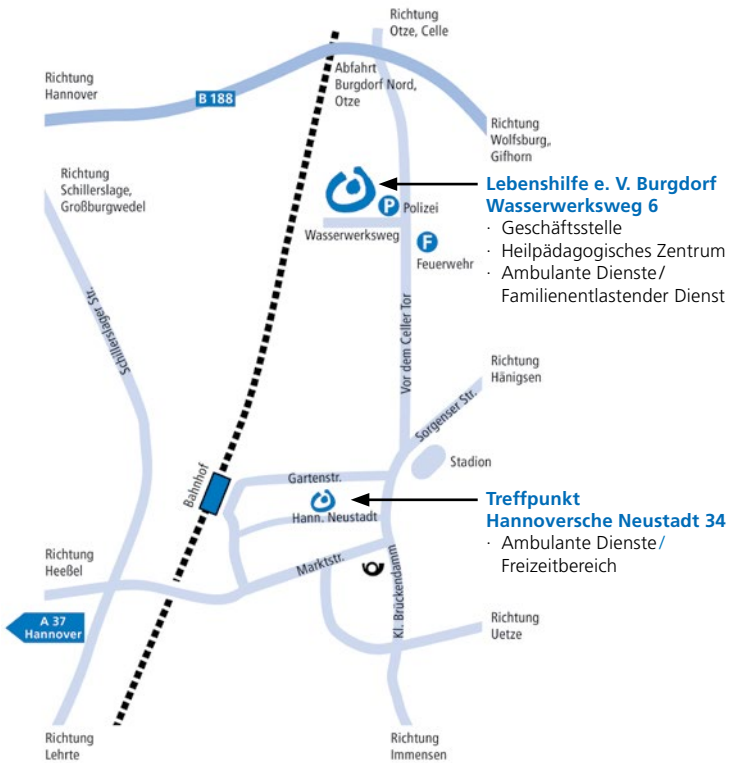
.....
Telefon

.....
E-Mail

.....
Geburtsdatum

.....
Beruf

so erreichen sie uns:



Lebenshilfe e. V. Burgdorf

Geschäftsstelle

Wasserwerksweg 6 · 31303 Burgdorf

Telefon: 0 51 36 - 92 08 16-0

E-Mail: info@lebenshilfe-burgdorf.de

Geschäftsführung: Barbara Moschüring

Kontakt:

Familientlastender Dienst

Leitung: Ilka Mönnink

Telefon: 0 51 36 - 92 08 16-0

Mobil: 01 76 - 55 93 82 65

E-Mail: i.moennink@lebenshilfe-burgdorf.de