

Vereinbarung

für die bestimmungsgemäße Verwendung des Barbetrages

Bewohner/in:	vertreten durch <input type="checkbox"/> Bevollmächtigte/r <input type="checkbox"/> amtl. Betreuer/in
Name:	Name:
Vorname:	Anschrift:
Haus:	

Hiermit bestimme ich bzw. o.g. Betreuer(in) / Bevollmächtigte(r), dass folgende zusätzliche Person(en)

Frau / Herr _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Telefon-Nr. _____

Auszahlungen vom Barbetragskonto vornehmen und für mich/ o.g. Bewohner(in) verwenden darf.

Zusatzvereinbarung:

Diese Vereinbarung kann jederzeit mündlich oder schriftlich widerrufen werden.

Datum

Unterschrift Bewohner(in)
Bevollmächtigte(r) oder amtl. Betreuer(in)