


 <p>Ev. Altenheim Wahlscheid</p>	<p align="center">Qualitätsmanagement Handbuch</p> <p align="center">Ev. Altenheim Wahlscheid e.V. - Verein für Diakonie -</p>	 <p align="center">Ev. Altenheim Lohmar</p>
Geltungsbereich: Verwaltung		
Kapitel: K Kundenbezogene Prozesse		
K F 1.3.2.6 Regelung der Kontoführung		
Name: _____		<input type="checkbox"/> AH Wa <input type="checkbox"/> AH Lo
		W: _____

Regelung der Kontoführung

Wir bieten Ihnen ein gebührenfreies Konto an, um anfallende Kosten für persönliche Bedürfnisse und Wünsche sowie für Leistungen, die nicht zu den Regelleistungen der Einrichtung zählen, zu begleichen. Dazu benötigen wir einige Angaben:

- ☐ Ich möchte kein Bewohnerkonto im Altenheim einrichten und begleiche alle anfallenden Kosten selbst.
- ☐ Ich möchte ein gebührenfreies Konto im Altenheim einrichten. Ein- und Auszahlungen sind nur zu den am Empfang angegebenen Kassenzeiten möglich. Von diesem Konto werden anfallende hausinterne Kosten wie Telefon, Frisör, Fußpflege, persönliche Dinge (z.B. Kiosk, Café) etc. beglichen, die nicht direkt bar bezahlt werden.
Die Abbuchung der Telefonkosten erfolgt monatlich.
Von diesem Konto kann Folgendes **nicht** beglichen werden:
 - Apothekenrechnungen
 - Zuzahlungen ärztlich verordneter Medizinprodukte und Therapieleistungen
 - Beförderungen zu Ärzten und Fachärzten

Regelung von Barauszahlungen:

- ☐ Bewohner verfügt frei über das Konto.
- ☐ Bewohner verfügt über wöchentliche Beträge bis zu _____ €.
- ☐ Bewohner kann **nicht** über das Konto verfügen.
- ☐ Verfügungsberechtigte Personen (außer Bewohner):

Wir empfehlen, den individuellen monatlichen Bedarf (z.B. 100 EUR) durch einen Dauerauftrag auf das Konto des **Ev. Altenheims Wahlscheid** (IBAN DE40370502990010013100) bzw. des **Ev. Altenheims Lohmar** (IBAN DE61370502990001231506) sicherzustellen. Als Verwendungszweck müssen Vor- und Zuname des Bewohners eingetragen werden. Das Konto darf nicht überzogen werden und muss jederzeit gedeckt sein. Bei Nichteinhaltung können wir diese Serviceleistung nicht mehr für Sie anbieten.

- ☐ Als Leistungsberechtigter nach Bundessozialhilfegesetz bestätige ich, dass der Ev. Altenheim Wahlscheid e.V. meinen „Barbetrag zur persönlichen Verwendung“ nach § 27b SGB XII in Verwahrung nehmen und verwalten darf. Dafür soll das Bewohnerkonto genutzt werden.

Datum/Unterschrift BewohnerIn oder gesetzlicher Vertreter

Bitte geben Sie dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben zurück in die Verwaltung!

Freigabe: Baumann	BearbeiterIn: Möschl./Kudraß/QB	Version: 5	Geprüft: Sauermann	Datum: 09.01.2024	Seite: 1 von 1
----------------------	------------------------------------	---------------	-----------------------	----------------------	-------------------