

Stadtverwaltung Lahr
Amt für Soziales, Schulen und Sport
Rathausplatz 7
77933 Lahr/Schwarzwald

Antrag

auf Gewährung von **Betreuungsgeld** für die **Vor- und Nachsorge** (ohne Geburtshilfe) durch **freiberufliche Hebammen** i.H.v. 50,00 Euro

Name, Vorname der **Mutter**: _____

Straße: _____

Wohnort: 77933 Lahr/Schwarzwald

Name des Kindes: _____

Geburtstag des Kindes: _____

Leistung erbracht von: _____ bis _____

Name, Vorname der
betreuenden **Hebamme**: _____

Anschrift: _____

Bankverbindung der Hebamme: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Erklärung der Mutter:

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit Ihrer Angaben. Ihnen ist bekannt, dass das Betreuungsgeld eine **freiwillige Leistung** der Stadt Lahr ist, auf die **kein Rechtsanspruch** besteht. Aus Gründen der Verwaltungsvereinfachung, erklären Sie sich damit einverstanden, dass das Betreuungsgeld direkt Ihrer betreuenden Hebamme zugeleitet wird. Sie stimmen der Verarbeitung der o.a. Daten zur Gewährung des Betreuungsgeldes zu. Sie können die Zustimmung jederzeit unter der E-Mailadresse soziales@lahr.de widerrufen. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bisherigen Verarbeitung aufgrund Ihrer Zustimmung nicht berührt. Beachten Sie außerdem auch die umseitig abgedruckte Dateninformation.

Ort, Datum

Unterschrift der Mutter

Erklärung der Hebamme:

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit Ihrer Angaben. Ihnen ist bekannt, dass das Betreuungsgeld eine **freiwillige Leistung** der Stadt Lahr ist, auf die **kein Rechtsanspruch** besteht. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, die Leistungen in der Vor- und Nachsorge erbracht zu haben und dass die von Ihnen erbrachten Leistungen i.H. des Betreuungsgeldes nicht von der Krankenkasse vergütet werden. Des Weiteren wurden Sie darauf hingewiesen, dass die Versteuerung der Geldleistung Ihre Angelegenheit ist.

Sie stimmen der Verarbeitung der o.a. Daten zur Gewährung des Betreuungsgeldes zu. Sie können die Zustimmung jederzeit unter der E-Mailadresse soziales@lahr.de widerrufen. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bisherigen Verarbeitung aufgrund Ihrer Zustimmung nicht berührt. Beachten Sie außerdem auch die umseitig abgedruckte Dateninformation.

Ort, Datum

Unterschrift der Hebamme