



## Musterrechnung für Angebote zur Unterstützung im Alltag

**Anbieter des Angebotes Max Mustermann, Mustermannstr. 1, 12345 Musterhausen**

Herr  
Max Mustermann  
Musterstr. 3  
12345 Musterstadt

**Rechnungsdatum**

**Rechnung**  
**Leistungsempfänger:**  
**Name, Vorname**  
**Anschrift**  
**Geburtsdatum:**  
**KV-Nr.:**

**Anerkanntes Angebot zur Unterstützung im Alltag nach § 45b SGB XI**

**Rechnungsnummer:**

<b>Angebot zur Unterstützung im Alltag ggf. Bezeichnung des Angebots (Gruppen- o. Einzelangebot)</b>	<b>Zeitraum von</b>	<b>Zeitraum bis</b>	<b>Gesamtbetrag</b>

**Rechnungsbetrag:**

### **Hinweis:**

Bei dem bzw. den in Rechnung aufgeführten Angebot handelt es sich um ein nach Landesrecht durch die Sozialagentur Sachsen-Anhalt anerkanntes Angebot zur Unterstützung im Alltag nach § 45b SGB XI.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**