

9261	Konto		Kostenrechnung
S	214071347	S	
H	042100	T	
		S	0210111611910
		T	



IB West gGmbH · Schillwiese 13 · 46485 Wesel

Stadt Wesel  
FB Jugend, Schule und Sport  
PF 10 07 60  
46467 Wesel

**Internationaler Bund (IB) ·**  
**IB West gGmbH für Bildung und**  
**soziale Dienste (IB West gGmbH)**  
  
**Region NRW Nord**  
**Verwaltung/Entgeltabrechnung JHV**  
**Susanne Ising**  
  
Schillwiese 13  
46485 Wesel  
0281 98409-31  
  
susanne.margarete.ising@ib.de  
www.ib.de

**Pflegekostenabrechnung**

Ambulante Hilfe  
01.10.2025 - 31.10.2025

Steuer-Nr. 045 255 65660  
Unbedingt bei Zahlungen angeben  
Rg.-Nr. 126251460/4071347  
Datum 04.11.2025  
Seite 1

Nummer 1347  
Name Ali, Familie  
Vorname Aizah & Akber

Aktenzeichen 55 WJ-A02277  
Geb.-Datum 26.04.2018

Aufnahme 10.02.2025

Leistung		Std./Anz./Tage	Betrag	Gesamt
021	0111611910 Amb. Familienarbeit	01.10.2025-31.10.2025		
Flexible ambulante Hilfe			24,00 69,12	1.658,88

**Rechnungsbetrag EURO 1.658,88**

Fachkraft: Frau Britta Gast  
MwSt wird nicht ausgew., da befreit gem § 4 Nr. 25 UStG  
Zahlbar innerhalb 14 Tage nach Rechnungseingang!







**Menschsein stärken**



**COPY**  
**IB**  
Menschsein  
stärken





IB West gGmbH · Schillwiese 13 · 46485 Wesel

Stadt Wesel  
FB Jugend, Schule und Sport  
PF 10 07 60  
46467 Wesel

**Internationaler Bund (IB) ·  
IB West gGmbH für Bildung und  
soziale Dienste (IB West gGmbH)**

**Region NRW Nord**  
**Verwaltung/Entgeltabrechnung JHV**  
**Susanne Ising**

Schillwiese 13  
46485 Wesel  
0281 98409-31

susanne.margarete.ising@ib.de  
www.ib.de

## Pflegekostenabrechnung

**Ambulante Hilfe**  
**01.10.2025 - 31.10.2025**

Steuer-Nr. 045 255 65660  
Unbedingt bei Zahlungen angeben  
Rg.-Nr. 126251467/4071394  
Datum 04.11.2025  
Seite 1

Nummer **1394**  
Name **Brands, Familie**  
Vorname **Jasmin Johanna**

Aktenzeichen **55 WJ-B02359**  
Geb.-Datum **16.04.2007**

**Aufnahme 02.06.2025**

Leistung	Std./Anz./Tage	Betrag	Gesamt
021 0111611910 Amb. Familienarbeit 01.10.2025-31.10.2025			
Erziehungsbeistandschaft	16,00	69,12	1.105,92

**Rechnungsbetrag EURO 1.105,92**

Fachkraft: Frau Mia Noltze  
MwSt wird nicht ausgew., da befreit gem § 4 Nr. 25 UStG  
Zahlbar innerhalb 14 Tage nach Rechnungseingang!



9261	Konto		Kostenrechnung
S	214071451	S	
H	042100	T	
		S	0210111611910
		T	



IB West gGmbH · Schillwiese 13 · 46485 Wesel

Stadt Wesel  
 FB Jugend, Schule und Sport  
 PS 10 07 60  
 46467 Wesel

**Internationaler Bund (IB) ·  
 IB West gGmbH für Bildung und  
 soziale Dienste (IB West gGmbH)**

**Region NRW Nord  
 Verwaltung/Entgeltabrechnung JHV  
 Susanne Ising**

Schillwiese 13  
 46485 Wesel  
 0281 98409-31

susanne.margarete.ising@ib.de  
 www.ib.de

## Pflegekostenabrechnung

Ambulante Hilfe  
 01.10.2025 - 31.10.2025

Steuer-Nr. 045 255 65660  
 Unbedingt bei Zahlungen angeben  
 Rg.-Nr. 126251468/4071451  
 Datum 04.11.2025  
 Seite 1

Nummer 1451  
 Name Brödenfeld, Familie  
 Vorname Marie Christin

Aktenzeichen 55 WJ-B02421  
 Geb.-Datum 01.11.2007

Aufnahme 20.08.2025

Leistung	Std./Anz./Tage	Betrag	Gesamt
021 0111611910 Amb. Familienarbeit 01.10.2025-31.10.2025			
Syst. Fam.-Therapie und -Beratung	8,00	69,12	552,96

**Rechnungsbetrag EURO 552,96**

Fachkraft: Frau Schöffler-Scheidtweiler  
 MwSt wird nicht ausgew., da befreit gem § 4 Nr. 25 UStG  
 Zahlbar innerhalb 14 Tage nach Rechnungseingang!



Menschsein  
stärken

**COPY**  
Menschsein  
stärken **IB**

**Menschsein  
stärken**

Stadt Wesel  
FB Jugend, Schule und Sport  
PF 10 07 60  
46467 Wesel

**Internationaler Bund (IB) ·  
IB West gGmbH für Bildung und  
soziale Dienste (IB West gGmbH)**

**Region NRW Nord  
Verwaltung/Entgeltabrechnung JHV  
Susanne Ising**

Schillwiese 13  
46485 Wesel  
0281 98409-31

susanne.margarete.ising@ib.de  
www.ib.de

## Pflegekostenabrechnung

**Ambulante Hilfe**  
**01.10.2025 - 31.10.2025**

Steuer-Nr. 045 255 65660  
Unbedingt bei Zahlungen angeben  
Rg.-Nr. 126251471/4071357  
Datum 04.11.2025  
Seite 1

Nummer **1357**  
Name **Diefenbach, Familie**  
Vorname **Mia-Sophie & Emily**

Aktenzeichen **55 WJ-D02310**  
Geb.-Datum **15.07.2013**

Aufnahme 04.03.2025

Leistung	Std./Anz./Tage	Betrag	Gesamt
021 0111611910 Amb. Familienarbeit 01.10.2025-31.10.2025			
Erziehungsbeistandschaft	16,00	69,12	1.105,92

**Rechnungsbetrag EURO 1.105,92**

Fachkraft: Frau Mia Noltze  
MwSt wird nicht ausgew., da befreit gem § 4 Nr. 25 UStG  
Zahlbar innerhalb 14 Tage nach Rechnungseingang!

9261	Konto	Kostenrechnung									
S	214071358	S									
H	042100	T									
		S	02	10	11	16	11	19	10		
		T									



IB West gGmbH · Schillwiese 13 · 46485 Wesel

Stadt Wesel  
 FB Jugend, Schule und Sport  
 PF 10 07 60  
 46467 Wesel

**Internationaler Bund (IB) ·**  
**IB West gGmbH für Bildung und**  
**soziale Dienste (IB West gGmbH)**  
  
**Region NRW Nord**  
**Verwaltung/Entgeltabrechnung JHV**  
**Susanne Ising**  
  
 Schillwiese 13  
 46485 Wesel  
 0281 98409-31  
  
 susanne.margarete.ising@ib.de  
 www.ib.de

# Pflegekostenabrechnung

Ambulante Hilfe  
 01.10.2025 - 31.10.2025

Steuer-Nr. 045 255 65660  
 Unbedingt bei Zahlungen angeben  
 Rg.-Nr. 126251472/4071358  
 Datum 04.11.2025  
 Seite 1

Nummer 1358  
 Name Ekinci, Familie  
 Vorname Sumeye

Aktenzeichen 55 WJ-E02311  
 Geb.-Datum 29.08.2014

Aufnahme 19.02.2025

Leistung	Std./Anz./Tage	Betrag	Gesamt
021 0111611910 Amb. Familienarbeit 01.10.2025-31.10.2025			
Flexible ambulante Hilfe	12,00	69,12	829,44

**Rechnungsbetrag EURO 829,44**

Fachkraft: Frau Jil Striebing  
 MwSt wird nicht ausgew., da befreit gem § 4 Nr. 25 UStG  
 Zahlbar innerhalb 14 Tage nach Rechnungseingang!







**COPY**  
**IB**  
Menschsein  
stärken

9261	Konto	Kostenrechnung									
S	214091444	S									
H	042200	S	0210111611910								
		T									



IB West gGmbH · Schillwiese 13 · 46485 Wesel

Kreis Wesel  
FD 51-1/Wirt. & rechtl. JH  
Postfach 10 11 60  
46471 Wesel

Internationaler Bund (IB) ·  
IB West gGmbH für Bildung und  
soziale Dienste (IB West gGmbH)  
  
Region NRW Nord  
Verwaltung/Entgeltabrechnung JHV  
Susanne Ising

Schillwiese 13  
46485 Wesel  
0281 98409-31  
  
susanne.margarete.ising@ib.de  
www.ib.de

Pflegekostenabrechnung

Ambulante Hilfe  
01.10.2025 - 31.10.2025

Steuer-Nr. 045 255 65660  
Unbedingt bei Zahlungen angeben  
Rg.-Nr. 126251475/4091444  
Datum 04.11.2025  
Seite 1

Nummer 1444  
Name Geiken, Familie  
Vorname Sophie

Aktenzeichen FD 51-1-3 G 5396  
Geb.-Datum

Aufnahme 29.09.2025

Leistung	Std./Anz./Tage	Betrag	Gesamt
021 0111611910 Amb. Familienarbeit 01.10.2025-31.10.2025			
Erziehungsbeistandschaft	16,00	69,12	1.105,92

Rechnungsbetrag EURO 1.105,92

Fachkraft: Frau Mia Noltze  
MwSt wird nicht ausgew., da befreit gem § 4 Nr. 25 UStG  
Zahlbar innerhalb 14 Tage nach Rechnungseingang!



**COPY**  
**IB**  
Menschsein  
stärken

9261	Konto		Kostenrechnung
S	214211202	S	
H	042100	T	
		S	0210111611910
		T	



IB West gGmbH · Schillwiese 13 · 46485 Wesel

Stadt Oberhausen  
Wirtschaftliche Jugendhilfe  
Concordiastraße 30  
46049 Oberhausen

**Internationaler Bund (IB) ·  
IB West gGmbH für Bildung und  
soziale Dienste (IB West gGmbH)**

**Region NRW Nord  
Verwaltung/Entgeltabrechnung JHV  
Susanne Ising**

Schillwiese 13  
46485 Wesel  
0281 98409-31

susanne.margarete.ising@ib.de  
www.ib.de

# Pflegekostenabrechnung

Ambulante Hilfe  
01.10.2025 - 31.10.2025

Steuer-Nr. 045 255 65660  
Unbedingt bei Zahlungen angeben  
Rg.-Nr. 126251477/4211202  
Datum 04.11.2025  
Seite 1

Nummer 1202  
Name Gorczak, Familie  
Vorname Tyler

Aktenzeichen 3-1-40-10-16-030842  
Geb.-Datum 16.02.2009

Aufnahme 20.02.2024

Leistung	Std./Anz./Tage	Betrag	Gesamt
021 0111611910 Amb. Familienarbeit 01.10.2025-31.10.2025			
Erziehungsbeistandschaft	18,00	69,12	1.244,16

**Rechnungsbetrag EURO 1.244,16**

Fachkraft: Herr de Jong  
MwSt wird nicht ausgew., da befreit gem § 4 Nr. 25 UStG  
Zahlbar innerhalb 14 Tage nach Rechnungseingang!



9261	Konto		Kostenrechnung
S	214071349	S	
H	042100	T	
		S	0210111611910
		T	



IB West gGmbH · Schillwiese 13 · 46485 Wesel

Stadt Wesel  
 FB Jugend, Schule und Sport  
 PF 10 07 60  
 46467 Wesel

**Internationaler Bund (IB) ·**  
**IB West gGmbH für Bildung und**  
**soziale Dienste (IB West gGmbH)**  
  
**Region NRW Nord**  
**Verwaltung/Entgeltabrechnung JHV**  
**Susanne Ising**

Schillwiese 13  
 46485 Wesel  
 0281 98409-31

susanne.margarete.ising@ib.de  
 www.ib.de

**Pflegekostenabrechnung**

Ambulante Hilfe  
 01.10.2025 - 31.10.2025

Steuer-Nr. 045 255 65660  
 Unbedingt bei Zahlungen angeben  
 Rg.-Nr. 126251478/4071349  
 Datum 04.11.2025  
 Seite 1

Nummer **1349**  
 Name **Göydag, Familie**  
 Vorname **Mert Ali**

Aktenzeichen **55 WJ-G01423**  
 Geb.-Datum **25.05.2017**

Aufnahme **05.02.2025**

Leistung	Std./Anz./Tage	Betrag	Gesamt
021 0111611910 Amb. Familienarbeit 01.10.2025-31.10.2025			
Systematische Familiendiagnostik	7,00	69,12	483,84

**Rechnungsbetrag EURO 483,84**

Fachkraft: Herr de Jong  
 MwSt wird nicht ausgew., da befreit gem § 4 Nr. 25 UStG  
 Zahlbar innerhalb 14 Tage nach Rechnungseingang!







**COPY**  
Menschsein  
stärken **IB**

9261	Konto	Kostenrechnung									
S	214071359	S									
H	042100	S	0210111611910								
		T									



IB West gGmbH · Schillwiese 13 · 46485 Wesel

Stadt Wesel  
 FB Jugend, Schule und Sport  
 PF 10 07 60  
 46467 Wesel

**Internationaler Bund (IB) ·**  
**IB West gGmbH für Bildung und**  
**soziale Dienste (IB West gGmbH)**  
**Region NRW Nord**  
**Verwaltung/Entgeltabrechnung JHV**  
**Susanne Ising**

Schillwiese 13  
 46485 Wesel  
 0281 98409-31

susanne.margarete.ising@ib.de  
 www.ib.de

# Pflegekostenabrechnung

Ambulante Hilfe  
 01.10.2025 - 31.10.2025

Steuer-Nr. 045 255 65660  
 Unbedingt bei Zahlungen angeben  
 Rg.-Nr. 126251481/4071359  
 Datum 04.11.2025  
 Seite 1

Nummer 1359  
 Name Homann, Familie  
 Vorname Finja

Aktenzeichen 55 WJ-H02012  
 Geb.-Datum 03.07.2008

Aufnahme 19.02.2025

Leistung	Std./Anz./Tage	Betrag	Gesamt
021 0111611910 Amb. Familienarbeit 01.10.2025-31.10.2025			
Systematische Familiendiagnostik	8,00	69,12	552,96

**Rechnungsbetrag EURO 552,96**

Fachkraft: Frau Birgit Pinhammer  
 MwSt wird nicht ausgew., da befreit gem § 4 Nr. 25 UStG  
 Zahlbar innerhalb 14 Tage nach Rechnungseingang!



**Menschsein  
stärken**

9261	Konto	Kostenrechnung									
S	214091327										
H	042200										
		S	021011161	19.10							
		T									



IB West gGmbH · Schillwiese 13 · 46485 Wesel

Kreis Wesel  
FD 51-1/Wirt. & rechtl. JH  
Postfach 10 11 60  
46471 Wesel

**Internationaler Bund (IB) ·**  
**IB West gGmbH für Bildung und**  
**soziale Dienste (IB West gGmbH)**  
  
**Region NRW Nord**  
**Verwaltung/Entgeltabrechnung JHV**  
**Susanne Ising**  
  
Schillwiese 13  
46485 Wesel  
0281 98409-31  
  
susanne.margarete.ising@ib.de  
www.ib.de

**Pflegekostenabrechnung**

Ambulante Hilfe  
01.10.2025 - 31.10.2025

Steuer-Nr. 045 255 65660  
Unbedingt bei Zahlungen angeben  
Rg.-Nr. 126251483/4091327  
Datum 04.11.2025  
Seite 1

Nummer 1327  
Name Hüsgen, Familie  
Vorname Laura Jasmin

Aktenzeichen FD 51-1-3 H 5429  
Geb.-Datum 20.12.2014

Aufnahme 18.11.2024

Leistung		Std./Anz./Tage	Betrag	Gesamt
021	0111611910 Amb. Familienarbeit	01.10.2025-31.10.2025		
Flexible ambulante Hilfe			12,00	69,12
				829,44

**Rechnungsbetrag EURO 829,44**

Fachkraft: Frau Hallen  
MwSt wird nicht ausgew., da befreit gem § 4 Nr. 25 UStG  
Zahlbar innerhalb 14 Tage nach Rechnungseingang!



**Menschsein  
stärken**

Stadt Wesel  
FB Jugend, Schule und Sport  
PF 10 07 60  
46467 Wesel

**Internationaler Bund (IB) ·  
IB West gGmbH für Bildung und  
soziale Dienste (IB West gGmbH)**

**Region NRW Nord  
Verwaltung/Entgeltabrechnung JHV  
Susanne Ising**

Schillwiese 13  
46485 Wesel  
0281 98409-31

susanne.margarete.ising@ib.de  
www.ib.de

## Pflegekostenabrechnung

Ambulante Hilfe  
01.10.2025 - 31.10.2025

Steuer-Nr. 045 255 65660  
Unbedingt bei Zahlungen angeben  
Rg.-Nr. 126251484/4071438  
Datum 04.11.2025  
Seite 1

Nummer **1438**  
Name **Kallweit, Familie**  
Vorname **Til / Emma**

Aktenzeichen **ASD Frau Epping**  
Geb.-Datum **15.09.2011**

Aufnahme 04.09.2025

Leistung	Std./Anz./Tage	Betrag	Gesamt
U21 0111611910 Amb. Familienarbeit 01.10.2025-31.10.2025			
Systematische Familiendiagnostik	8,00	69,12	552,96

**Rechnungsbetrag EURO 552,96**

Fachkraft: Frau Pinhammer  
MwSt wird nicht ausgew., da befreit gem § 4 Nr. 25 UStG  
Zahlbar innerhalb 14 Tage nach Rechnungseingang!

**COPY**  
Menschsein  
stärken **IB**



9261	Konto	Kostenrechnung
S	21407743	S
H	042200	S
		T
		0210111611910



IB West gGmbH · Schillwiese 13 · 46485 Wesel

Kreis Wesel  
FD 51-1/Wirt. & rechtl. JH  
Postfach 10 11 60  
46471 Wesel

**Internationaler Bund (IB) ·**  
**IB West gGmbH für Bildung und**  
**soziale Dienste (IB West gGmbH)**  
  
**Region NRW Nord**  
**Verwaltung/Entgeltabrechnung JHV**  
**Susanne Ising**

Schillwiese 13  
46485 Wesel  
0281 98409-31

susanne.margarete.ising@ib.de  
www.ib.de

# Pflegekostenabrechnung

Ambulante Hilfe  
01.10.2025 - 31.10.2025

Steuer-Nr. 045 255 65660  
Unbedingt bei Zahlungen angeben  
Rg.-Nr. 126251486/407743  
Datum 04.11.2025  
Seite 1

Nummer 743  
Name Laader/Schafaff, Familie  
Vorname Hannah-Lucia & Noah-Mario

Aktenzeichen FD 51-1-3 Sch 5215  
Geb.-Datum 25.01.2017

Aufnahme 24.06.2021

Leistung	Std./Anz./Tage	Betrag	Gesamt
021 0111611910 Amb. Familienarbeit 01.10.2025-31.10.2025			
Flexible ambulante Hilfe (Gast)	24,00	69,12	1.658,88
Erziehungsbeistandschaft (Noltze)	16,00	69,12	1.105,92

**Rechnungsbetrag EURO 2.764,80**

Fachkräfte: Frau Gast/Frau Noltze  
MWSt wird nicht ausgew., da befreit gem § 4 Nr. 25 UStG  
Zahlbar innerhalb 14 Tage nach Rechnungseingang!



9261	Konto		Kostenrechnung
S	214091422	S	
H	042200	S	0210111611910
		T	



IB West gGmbH · Schillwiese 13 · 46485 Wesel

Kreis Wesel  
FD 51-1/Wirt. & rechtl. JH  
Postfach 10 11 60  
46471 Wesel

**Internationaler Bund (IB) ·  
IB West gGmbH für Bildung und  
soziale Dienste (IB West gGmbH)**

**Region NRW Nord  
Verwaltung/Entgeltabrechnung JHV  
Susanne Ising**

Schillwiese 13  
46485 Wesel  
0281 98409-31

susanne.margarete.ising@ib.de  
www.ib.de

## Pflegekostenabrechnung

Ambulante Hilfe  
01.10.2025 - 31.10.2025

Steuer-Nr. 045 255 65660  
Unbedingt bei Zahlungen angeben  
Rg.-Nr. 126251488/4091422  
Datum 04.11.2025  
Seite 1

Nummer **1422**  
Name **Marienfeld, Familie**  
Vorname **Merle Lea**

Aktenzeichen **FD 51-1-3 M 5636**  
Geb.-Datum **01.09.2015**

Aufnahme **17.07.2025**

Leistung	Std./Anz./Tage	Betrag	Gesamt
021 0111611910 Amb. Familienarbeit 01.10.2025-31.10.2025			
Soz.-päd. Fam.-Hilfe SPFH	12,00	69,12	829,44

**Rechnungsbetrag EURO 829,44**

Fachkraft: Frau Britta Gast  
MwSt wird nicht ausgew., da befreit gem § 4 Nr. 25 UStG  
Zahlbar innerhalb 14 Tage nach Rechnungseingang!



**COPY**  
Menschsein  
stärken **IB**

**COPY**  
**IB**  
Menschsein  
stärken



**COPY**  
**IB**  
Menschsein  
stärken

9261	Konto	Kostenrechnung									
S	214071065	S									
H	042100	S	02	10	11	16	1	19	10		
		T									



IB West gGmbH · Schillwiese 13 · 46485 Wesel

Stadt Wesel  
 FB Jugend, Schule und Sport  
 PF 10 07 60  
 46467 Wesel

**Internationaler Bund (IB) ·  
 IB West gGmbH für Bildung und  
 soziale Dienste (IB West gGmbH)**  
  
**Region NRW Nord  
 Verwaltung/Entgeltabrechnung JHV  
 Susanne Ising**

Schillwiese 13  
 46485 Wesel  
 0281 98409-31  
  
 susanne.margarete.ising@ib.de  
 www.ib.de

**Pflegekostenabrechnung**

Ambulante Hilfe  
 01.10.2025 - 31.10.2025

Steuer-Nr. 045 255 65660  
 Unbedingt bei Zahlungen angeben  
 Rg.-Nr. 126251493/4071065  
 Datum 04.11.2025  
 Seite 1

Nummer 1065  
 Name Putsch/Berzins, Familie  
 Vorname Noah

Aktenzeichen 55 WJ-P01927  
 Geb.-Datum 24.01.2014

Aufnahme 07.02.2023		Entlassung	31.10.2025		
Leistung		Std./Anz./Tage	Betrag	Gesamt	
021	0111611910 Amb. Familienarbeit	01.10.2025-31.10.2025			
Syst. Fam.-Therapie und -Beratung			8,00	69,12	552,96

**Rechnungsbetrag EURO 552,96**

Fachkraft: Frau Holtkamp  
 MwSt wird nicht ausgew., da befreit gem § 4 Nr. 25 UStG  
 Zahlbar innerhalb 14 Tage nach Rechnungseingang!



9261	Konto	Kostenrechnung
S	214091273	
H	042200	
		0210111611910



IB West gGmbH · Schillwiese 13 · 46485 Wesel

Kreis Wesel  
FD 51-1/Wirt. & rechtl. JH  
Postfach 10 11 60  
46471 Wesel

Internationaler Bund (IB) ·  
IB West gGmbH für Bildung und  
soziale Dienste (IB West gGmbH)  
  
Region NRW Nord  
Verwaltung/Entgeltabrechnung JHV  
Susanne Ising

Schillwiese 13  
46485 Wesel  
0281 98409-31  
  
susanne.margarete.ising@ib.de  
www.ib.de

Pflegekostenabrechnung

Ambulante Hilfe  
01.10.2025 - 31.10.2025

Steuer-Nr. 045 255 65660  
Unbedingt bei Zahlungen angeben  
Rg.-Nr. 126251494/4091273  
Datum 04.11.2025  
Seite 1

Nummer 1273  
Name Roß, Familie  
Vorname Charlotte Jozefa Alberta

Aktenzeichen FD 51-1-3 R 5349  
Geb.-Datum 18.12.2021

Aufnahme 23.07.2024

Leistung	Std./Anz./Tage	Betrag	Gesamt
021 0111611910 Amb. Familienarbeit 01.10.2025-31.10.2025			
Flexible ambulante Hilfe	8,00	69,12	552,96

Rechnungsbetrag EURO 552,96

Fachkraft: Frau Jil Striebing  
MwSt wird nicht ausgew., da befreit gem § 4 Nr. 25 UStG  
Zahlbar innerhalb 14 Tage nach Rechnungseingang!



9261	Konto	Kostenrechnung
S	21421750	S
H	042100	S 0210111611910
		T

**COPY**  
Menschsein  
stärken **IB**

IB West gGmbH · Schillwiese 13 · 46485 Wesel

Stadt Oberhausen  
Wirtschaftliche Jugendhilfe  
Concordiastraße 30  
46049 Oberhausen

**Internationaler Bund (IB) ·  
IB West gGmbH für Bildung und  
soziale Dienste (IB West gGmbH)**

**Region NRW Nord  
Verwaltung/Entgeltabrechnung JHV  
Susanne Ising**

Schillwiese 13  
46485 Wesel  
0281 98409-31

susanne.margarete.ising@ib.de  
www.ib.de

## Pflegekostenabrechnung

Ambulante Hilfe  
01.10.2025 - 31.10.2025

Steuer-Nr. 045 255 65660  
Unbedingt bei Zahlungen angeben  
Rg.-Nr. 126251495/421750  
Datum 04.11.2025  
Seite 1

Nummer 750  
Name Scherhag, Familie  
Vorname Meliha

Aktenzeichen 31-40-10-01-016752  
Geb.-Datum 04.06.2014

Aufnahme 25.06.2019

Leistung	Std./Anz./Tage	Betrag	Gesamt
021 0111611910 Amb. Familienarbeit 01.10.2025-31.10.2025			
Syst. Fam.-Therapie und -Beratung	8,00	69,12	552,96

**Rechnungsbetrag EURO 552,96**

Fachkraft: Frau Schöffler-Scheidtweiler  
MwSt wird nicht ausgew., da befreit gem § 4 Nr. 25 UStG  
Zahlbar innerhalb 14 Tage nach Rechnungseingang!

9261	Konto	Kostenrechnung									
S	214	21	1135	S							
H	042	100		T							
				S	02	10	11	16	1	19	10
				T							



IB West gGmbH · Schillwiese 13 · 46485 Wesel

Stadt Oberhausen  
Wirtschaftliche Jugendhilfe  
Concordiastraße 30  
46049 Oberhausen

**Internationaler Bund (IB) ·  
IB West gGmbH für Bildung und  
soziale Dienste (IB West gGmbH)**

**Region NRW Nord  
Verwaltung/Entgeltabrechnung JHV  
Susanne Ising**

Schillwiese 13  
46485 Wesel  
0281 98409-31

susanne.margarete.ising@ib.de  
www.ib.de

# Pflegekostenabrechnung

Ambulante Hilfe  
01.10.2025 - 31.10.2025

Steuer-Nr. 045 255 65660  
Unbedingt bei Zahlungen angeben  
Rg.-Nr. 126251496/4211135  
Datum 04.11.2025  
Seite 1

Nummer 1135  
Name Schillimat  
Vorname Joel

Aktenzeichen 3-1-40-10-15-028202  
Geb.-Datum 07.05.2015

Aufnahme 01.03.2025

Leistung	Std./Anz./Tage	Betrag	Gesamt
021 0111611910 Amb. Familienarbeit 01.10.2025-31.10.2025			
Erziehungsbeistandschaft	9,50	69,12	656,64

**Rechnungsbetrag EURO 656,64**

Fachkräfte lt. Aufstellung TG Oberhausen  
MwSt wird nicht ausgew., da befreit gem § 4 Nr. 25 UStG  
Zahlbar innerhalb 14 Tage nach Rechnungseingang!



**Menschsein  
stärken**



9261	Konto		Kostenrechnung
S	214091291	S	
H	042200	T	
		S	0210111611910
		T	



IB West gGmbH · Schillwiese 13 · 46485 Wesel

Kreis Wesel  
FD 51-1/Wirt. & rechtl. JH  
Postfach 10 11 60  
46471 Wesel

**Internationaler Bund (IB) ·  
IB West gGmbH für Bildung und  
soziale Dienste (IB West gGmbH)**  
  
**Region NRW Nord  
Verwaltung/Entgeltabrechnung JHV  
Susanne Ising**

Schillwiese 13  
46485 Wesel  
0281 98409-31  
  
susanne.margarete.ising@ib.de  
www.ib.de

# Pflegekostenabrechnung

Ambulante Hilfe  
01.10.2025 - 31.10.2025

Steuer-Nr. 045 255 65660  
Unbedingt bei Zahlungen angeben  
Rg.-Nr. 126251498/4091291  
Datum 04.11.2025  
Seite 1

Nummer 1291  
Name Schledorn, Familie  
Vorname Leonie

Aktenzeichen FD 51-1-3 Sch 5400  
Geb.-Datum 09.05.2013

Aufnahme 05.09.2024

Leistung	Std./Anz./Tage	Betrag	Gesamt
021 0111611910 Amb. Familienarbeit 01.10.2025-31.10.2025			
Flexible ambulante Hilfe - Frau Gast	15,00	69,12	1.036,80
Erziehungsbeistandschaft - Fr. Striebing	12,00	69,12	829,44

**Rechnungsbetrag EURO 1.866,24**

Fachkraft: Frau Gast/Frau Striebing  
MwSt wird nicht ausgew., da befreit gem § 4 Nr. 25 UStG  
Zahlbar innerhalb 14 Tage nach Rechnungseingang!



**Menschsein  
stärken**

**Menschsein  
stärken**



**COPY**  
Menschsein  
stärken **IB**

**Menschsein  
stärken**

Menschsein  
stärken



**Menschsein stärken**

**IB**  
Menschsein  
stärken

Menschsein  
stärken







9261	Konto		Kostenrechnung
S	214071274	S	
H	042100	T	
		S	0210111611910
		T	



IB West gGmbH · Schillwiese 13 · 46485 Wesel

Stadt Wesel  
 FB Jugend, Schule und Sport  
 PF 10 07 60  
 46467 Wesel

**Internationaler Bund (IB) ·  
 IB West gGmbH für Bildung und  
 soziale Dienste (IB West gGmbH)**

**Region NRW Nord  
 Verwaltung/Entgeltabrechnung JHV  
 Susanne Ising**

Schillwiese 13  
 46485 Wesel  
 0281 98409-31

susanne.margarete.ising@ib.de  
 www.ib.de

## Pflegekostenabrechnung

Ambulante Hilfe  
 01.10.2025 - 31.10.2025

Steuer-Nr. 045 255 65660  
 Unbedingt bei Zahlungen angeben  
 Rg.-Nr. 126251509/4071274  
 Datum 04.11.2025  
 Seite 1

Nummer 1274  
 Name Wolffs, Familie  
 Vorname Aiden Bela

Aktenzeichen 55 WJ-W02195  
 Geb.-Datum 23.01.2016

Aufnahme 29.07.2024

Leistung	Std./Anz./Tage	Betrag	Gesamt
021 0111611910 Amb. Familienarbeit 01.10.2025-31.10.2025			
Syst. Fam.-Therapie und -Beratung	9,00	69,12	622,08

**Rechnungsbetrag EURO 622,08**

Fachkraft: Frau Schöffler-Scheidtweiler  
 MwSt wird nicht ausgew., da befreit gem § 4 Nr. 25 UStG  
 Zahlbar innerhalb 14 Tage nach Rechnungseingang!







**Menschsein stärken**