



Vereinbarung

Persönliche Assistenz im Urlaub/auf Kur/auf REHA

Ich, _____ (Name KundIn) vereinbare mit meinen/meiner Assistentin/Assistenten _____ (Name AssistentIn) die Ausführung der Persönlichen Assistenz während

- Urlaub
- Kur
- REHA
- Anderes:

Der Aufenthalt findet von _____ (Datum) bis _____ (Datum) statt.

In dieser Zeit assistiert mir mein/e AssistentIn ca. _____ Stunden pro Tag.

Ich, _____ (Name KundIn) übernehme die Kosten für meine/n AssistentIn in folgenden Bereichen:

- Hin- und Rückreise
- Unterkunft
- Verpflegung
- Anderes:

Beide erklären sich mit obiger Vereinbarung ausdrücklich einverstanden:

Datum: _____

Unterschrift Kunde/Kundin

Unterschrift Persönliche/r AssistentIn