

Die unterzeichnende Kostenträgerin verpflichtet sich, für die Übernahme und Vergütung der Aufenthalts- und Behandlungskosten im Dialogos in Stettfurt bzw. Frauenfeld folgende Kostengutsprache zu leisten:

Kostengutsprache gültig ab:	
--	--

Kostenträgerin und Rechnungsadresse

Institution / Funktion	
Name	
Vorname	
Strasse	
PLZ Ort	

KlientIn

Name	
Vorname	
Strasse (offizieller Wohnsitz)	
PLZ Ort (offizieller Wohnsitz)	
Geburtsdatum	

Tagespauschale für stationären Aufenthalt gemäss Aufenthaltsvereinbarung	Fr. _____
Persönlicher Grundbedarf gemäss SKOS-Empfehlung pro Monat (Taschengeld, Toilettenartikel, Freizeit, Coiffeur und Sonstiges)	Fr. _____
Weitere Leistungen	Fr. _____
Weitere Leistungen	Fr. _____

Wir bitten Sie, bei Rücksendung der Kostengutsprache uns eine Kopie der Krankenkassen-, Unfall- und Haftpflicht-Police beizulegen. Sie erleichtern uns damit die weitere Administration.

Verbindliche Bestandteile der Aufenthalte bei Dialogos sind Aufenthaltsvereinbarung, Tarifordnung und das Kostengutspracheformular von Dialogos. Die Unterzeichnenden bestätigen mit ihrer Unterschrift die Kenntnisnahme der erwähnten Grundlagenpapiere und erklären sich damit einverstanden.

Ort / Datum:

Kostenträgerin

Name, Stempel und

rechtsgültige Unterschriften: _____