



**Durchführung des Hessischen Gesetzes über Betreuungs- und Pflegeleistungen (HGBP)**

**Anlage zum Antrag auf Ausnahmegenehmigung zur Annahme von Geld oder geldwerten Leistungen gemäß § 6 Abs. 4 HGBP**

**Erklärung des Spendengebers/ der Spendengeberin**

Name und Anschrift der Einrichtung:

Name und Anschrift:

Status des Spendengebers:

- Betreuungs-und/oder Pflegebedürftiger/Klient
- Angehörige/ Angehöriger eines Betreuungs- oder Pflegebedürftigen/ Klient
- Bewerber/ Bewerberin für einen Betreuungs- oder Pflegeplatz
- Anwohner/in Betreuungsgebiet der Einrichtung
- Sonstige/r

Beabsichtigte Spende in Höhe von:

Spendengrund/ Motivation für die beabsichtigte Spende:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Spendengeber /Spendengeberin