

Name und Adresse des/der Versicherten

Name und Adresse der Pflegekasse

Datum der Brieferstellung

### Antrag auf Pflegesachleistungen

Versicherte/r:  geb. am:

Versichertennummer:

Pflegegrad:

Sehr geehrte Damen und Herren/ Sehr geehrter Herr / Sehr geehrte Frau

hiermit beantrage ich Pflegesachleistungen.

Folgenden ambulanten Pflegedienst habe/ oder werde ich beauftragen:

Name:

Straße, Hausnummer:

PLZ:

Bitte lassen Sie mir alle notwendigen Formulare zukommen. Bitte bestätigen Sie mir den Eingang dieses Schreibens.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift des Pflegebedürftigen