

Absender

An die Pflegekasse

Datum: \_\_\_\_\_

### **Antrag auf Umwandlung meiner Pflegeleistungen**

Versicherte Person: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich formlos die Umwandlung meiner Pflegeleistung in:

\_\_\_ Geldleistung

\_\_\_ Sachleistungen\*

\_\_\_ Kombination aus Geld- und Sachleistung\*

Die Änderung soll ab dem \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ gelten.

#### **\*Die Pflegesachleistungen werden durchgeführt von:**

care-4-you GmbH & Co.KG  
Havelpassage 10  
16761 Hennigsdorf

Bitte lassen Sie mir eine Eingangsbestätigung meines Antrages zukommen.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Leistungsberechtigter / Bevollmächtigter