

Absender

An die Pflegekasse

Datum: _____

Antrag auf Leistungen der Pflegeversicherung

Versicherte Person: _____ Geburtsdatum: _____

Versicherungsnummer: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,
hiermit stelle ich formlos einen Antrag auf Leistungen der Pflegeversicherung.

____ Erstantrag ____ Höherstufungsantrag

____ Änderung der Pflegeleistung ab ____ . ____ . ____

Ich beantrage:

____ **Pflegesachleistungen** ____ **Pflegegeld**

____ eine **Kombination** aus Pflegesachleistungen und Pflegegeld

Bitte lassen Sie mir eine Eingangsbestätigung meines Antrages bzw. die benötigten Formulare zukommen.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift Leistungsberechtigter / Bevollmächtigter