

Absender: _____, geb. _____

Antwort:

Fax: 0561 31 66 80 19

Email: pflege@energie-bkk.de

Pflegekasse der energie-BKK
30134 Hannover

Ambulante Pflegeleistungen

Ab dem _____ möchte ich die folgende Pflegeleistung in Anspruch nehmen:

Pflegegeld

Bei meiner Versorgung sind folgende Personen eingebunden:

Name, Vorname:	
Anschrift:	
Telefonnummer:	
Name, Vorname:	
Anschrift:	
Telefonnummer:	

Kombinationsleistung

Bei meiner Versorgung ist folgender Pflegedienst eingebunden:

Firmenname:	
Anschrift:	
Telefonnummer:	

Pflegesachleistung

Bei meiner Versorgung ist folgender Pflegedienst eingebunden:

Firmenname:	
Anschrift:	
Telefonnummer:	

Ort, Datum

Unterschrift des Pflegebedürftigen

Hinweis: Die Erhebung der Daten beruht auf § 60 Sozialgesetzbuch (SGB) I, § 44 SGB XI und Artikel 5 Nr. 11 Pflegeversicherungsgesetz. Die Angaben der Telefonnummer sind freiwillig.

Die energie-BKK schützt Ihre Daten! Nähere Informationen hierzu finden Sie auf unserer Internetseite (Bereich: Datenschutz) oder in unseren Servicecentern.