PFLEGE SCHÄTZLE

Weil's alleine nicht mehr geht

KOSTENLOSE MUSTERVORLAGE

Pflegegrad beantragen

Formloser Erstantrag auf Leistungen der Pflegeversicherung

Ausfüllbar am Computer - anschließend speichern, ausdrucken und unterschreiben.

1 Absender / antragstellende Person

VOR- UND NACHNAME

STRASSE UND HAUSNUMMER

PLZ

ORT

2 Pflegekasse / Empfänger

NAME DER PFLEGEKASSE

STRASSE UND HAUSNUMMER

PLZ

ORT

3 Versicherte Person

VOR- UND NACHNAME

GEBURTSDATUM

VERSICHERTENNUMMER

Betreff: Antrag auf Leistungen der Pflegeversicherung und Feststellung eines Pflegegrads

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich für die oben genannte versicherte Person Leistungen der Pflegeversicherung und die Feststellung eines Pflegegrads.

Bitte bestätigen Sie mir den Eingang des Antrags schriftlich und informieren Sie mich über die nächsten Schritte.

Mit freundlichen Grüßen

☐ Ich handle als bevollmächtigte Person; Vollmacht ist beigefügt.

ORT

DATUM

UNTERSCHRIFT

Hinweis

Für den ersten Antrag ist kein bundesweit einheitliches Formular vorgeschrieben. Entscheidend ist ein nachweisbarer Antragseingang. Bei Vertretung sollte eine Vollmacht beigefügt werden.