

Techniker Krankenkasse
20902 Hamburg

Antrag auf Wohnumfeld-Verbesserung

Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. ausfüllen und Unterschrift nicht vergessen.

Angaben, für wen die Maßnahme erfolgen soll

Die geplante Wohnumfeld-Verbesserung ist

☐ **ausschließlich** für mich.

☐ für mich und die im gemeinsamen Haushalt lebenden anderen Pflegebedürftigen.

Wenn die Maßnahme auch für andere im Haushalt lebende Personen bestimmt ist, ergänzen Sie bitte die folgende Tabelle.

Angaben zu den im gemeinsamen Haushalt lebenden Pflegebedürftigen

Nachname, Vorname

Name der Pflegekasse

Reicht der Platz nicht aus, machen Sie bitte die Angaben auf der Rückseite des Fragebogens.

Angaben für Rückfragen

Telefon

freiwillige Angabe

Mail

freiwillige Angabe

X

Datum, Unterschrift (ggf. gesetzliche Vertretung)

Die persönlichen Daten (Sozialdaten) brauchen wir, um unsere Aufgaben richtig zu erledigen. Die Rechtsgrundlage hierfür ist § 94 SGB XI.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Ihre Angaben richtig sind. Bitte teilen Sie uns Änderungen so schnell wie möglich mit.

