

Gut zu wissen: Die Verarbeitung der Daten erfolgt zur Leistungsgewährung nach § 40 SGB XI. Die BARMER speichert diese für 6 Jahre und löscht sie anschließend. Sofern die gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen, gibt es ein Recht auf Auskunft, Berichtigung und Löschung oder Einschränkung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit.

BARMER

Pflegekasse

BARMER
73524 Schwäbisch Gmünd

Absender

Ihr Schreiben vom
Versichertennummer

Antrag auf Veränderung meines Wohnbereichs

Um meine Pflege sicherstellen zu können, ist eine Veränderung des Wohnbereichs erforderlich. Dadurch wird

- ☐ meine Pflege zu Hause ermöglicht
- ☐ meine Pflege erheblich erleichtert
- ☐ meine Selbstständigkeit im Alltag erhöht

Folgende Änderungen sollen vorgenommen werden:

Die Änderungen sind für mehrere pflegebedürftige Personen in meinem Haushalt erforderlich.

☐ nein

Anzahl

☐ ja, für zusätzlich _____ pflegebedürftige Personen

Bitte beachten Sie, dass jede(r) Bewohner(in) einen eigenen Antrag stellen muss.

Ihre Zeichen

Ihre Zeichen

☐ ja, unter folgender Rufnummer: _____ (freiwillige Angabe)
