

Antrag auf Kurzzeitpflege für KV-Nr.:

Ich beantrage Kurzzeitpflege für die Zeit vom bis
Tag Monat Jahr Tag Monat Jahr

Anlass

- Im Anschluss an eine stationäre Behandlung
- Sonstige Krisensituation, in der häusliche Pflege nicht möglich oder nicht ausreichend ist

Grund: _____

Reichen die Mittel der Kurzzeitpflege zur Finanzierung der Leistung nicht aus, sollen die zur Verfügung stehenden Ansprüche aus der Verhinderungspflege übertragen werden?

- Nein
- Ja

Die Kurzzeitpflege soll in folgender Einrichtung durchgeführt werden:

Name

Anschrift (Straße Hausnummer, PLZ Ort)

Datum

Unterschrift Antragsteller/-in

Hinweis: Ihre persönlichen Daten (Sozialdaten) benötigen wir, um unsere Aufgaben für Sie ordnungsgemäß erledigen zu können. Nach § 94 Sozialgesetzbuch (SGB) XI in Verbindung mit § 60 SGB I sind wir berechtigt, die Daten zu erheben und Sie zur Mitwirkung verpflichtet.
Die Nennung von Telefonnummer und E-Mail-Adresse ist freiwillig. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz.
Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns und Ihre Rechte nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung finden Sie auf unserer Homepage www.daimler-bkk.com, Webcode 139.