

An die:

.....
.....
.....

(Bitte hier Empfänger eintragen)

....., den
(Ort, Datum)

**Antrag auf Pflegeleistungen einhergehend mit Feststellung der
Pflegebedürftigkeit**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich Leistungen der Pflegeversicherung und bitte um die
Feststellung der Pflegebedürftigkeit und Einstufung in einen Pflegegrad für mich
bzw. folgende Person

Angaben des Pflegebedürftigen

Name

Adresse

PLZ, Ort

Versicherungsnr.

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Angaben des Pflegenden

(sofern benötigt)

Name

Adresse

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Vielen Dank im Voraus für Ihre Bemühungen.

Mit freundlichen Grüßen

.....
(Unterschrift)