



ANTRAG

AUF TEILSTATIONÄRE PFLEGE



BITTE VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN!

1. ANGABEN ZUR PERSON  Bitte vollständig ausfüllen!	
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Versicherten-Nr.:
Anschrift:	
Telefon:	E-Mail:

2. TEILSTATIONÄRE PFLEGE	
Ich beantrage die teilstationäre Pflege, Tagespflege oder Nachtpflege in einer Vertragseinrichtung der BKK VDN - Pflegekasse .	
Ich habe mich bereits für die Inanspruchnahme der folgenden Vertragseinrichtung entschieden:	
Name der Vertragseinrichtung:	
Anschrift:	
Die teilstationäre Pflege soll ab dem <input type="text"/> (Datum) für <input type="text"/> Tage in der Woche, jeweils in der Zeit von <input type="text"/> Uhr bis <input type="text"/> Uhr geleistet werden.	
Neben der teilstationären Pflege möchte ich, soweit dies innerhalb des Leistungsrahmens möglich ist,	
<input type="checkbox"/> Pflegegeld in Anspruch nehmen	
<input type="checkbox"/> die Pflegesachleistung in Anspruch nehmen.	
<input type="checkbox"/> die Kombination von Pflegesachleistung und anteiligem Pflegegeld in Anspruch nehmen.	
Die neben der teilstationären Pflege bzw. der Pflegesachleistung erforderliche Pflege in meinem häuslichen Bereich wird geleistet von:	
Name:	Vorname:
Anschrift:	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Ort, Datum	 Unterschrift des Versicherten, des gesetzlichen Vertreters oder Bevollmächtigten

Datenschutzhinweis

Ihre persönlichen Daten (Sozialdaten) benötigen wir, um unsere Aufgaben erfüllen zu können. Weitere Informationen zur Datenverarbeitung nach Artikel 13 DSGVO erhalten Sie unter <https://www.bkk-vdn.de/datenschutz>. Auf Wunsch senden wir Ihnen die Informationen per E-Mail oder postalisch zu.

Ich bin damit einverstanden, dass die BKK VDN die von mir angegebenen persönlichen Daten speichert und nutzt, um mich beraten, meine Anliegen zügig bearbeiten und hierfür ggf. kontaktieren zu können. Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.