

Bitte zurück an:

Bertelsmann BKK  
Pflegekasse  
33311 Gütersloh  
Carl-Miele-Str. 214

Absender:

Name:  
Straße:  
Ort:  
Versichertennummer:

## Antrag auf vollstationäre Pflegeleistungen

Bitte beantworten Sie sämtliche Fragen und senden uns den Antrag, per Online-Geschäftsstelle oder Kontaktformular der Internetseite.

Wenn Sie den Antrag als Betreuer oder Bevollmächtigter stellen, legen Sie dem Antrag bitte eine Kopie der Betreuungsbestellung oder der Vollmacht bei.

### Hiermit beantrage ich vollstationäre Pflegeleistungen

Die vollstationäre Pflege soll erfolgen am: \_\_\_\_\_

Ich befinde mich bereits in vollstationäre Pflege seit: \_\_\_\_\_

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Anschrift der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/Telefon: \_\_\_\_\_

### Ich erhalte heute bereits Pflegeleistungen:

- Nein                       Ja, von
- Bertelsmann BKK, Pflegegrad: \_\_\_\_\_
- der Unfallversicherung
- dem Sozialamt
- Sonstige Institutionen: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

### Ich habe Anspruch auf Beihilfe nach beamtenrechtlichen Vorschriften/Heilfürsorge:

- Ja                       Nein

**Die vorstehenden Fragen habe ich vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet.**

---

Datum

Unterschrift Versicherte/r / Bevollmächtigte/r

---

Telefonnummer für Rückfragen

Name, wenn abweichend

**Datenschutzhinweis (§ 67a Sozialgesetzbuch (SGB) X)**

Wir erheben Ihre Daten im vorliegenden Fall nach § 28 SGB XI. Damit wir unsere Aufgaben rechtmäßig erfüllen können, ist gemäß § 60 SGB I Ihr Mitwirken erforderlich. Fehlt Ihre Mitwirkung, kann dies zu Nachteilen in Ihren Leistungsansprüchen führen.

Der Schutz Ihrer Daten genießt bei uns höchste Priorität. Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten und zu Ihren Rechten finden Sie unter [www.bertelsmann-bkk.de/datenschutz](http://www.bertelsmann-bkk.de/datenschutz).