

zurück an

BKK·VBU Pflegekasse
10857 Berlin

Umstellungsantrag

Pflegebedürftiger: _____ ,

KV-Nr.:

Ab _____ bitte ich um Umstellung auf

Sachleistung

Kombinationsleistung

Pflegegeld

Die Pflege wird durchgeführt

Name und Anschrift des Pflegedienstes

Name und Anschrift der Pflegepersonen

Ich bitte um Erteilung eines entsprechenden Leistungsbescheides.

Ort, Datum

Unterschrift Pflegebedürftiger/Bevollmächtigter

