

Name und Anschrift der Pflegekasse

, den

Ort, Datum

Antrag auf Pflegeleistungen und Feststellung des Pflegegrads

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich Leistungen der Pflegeversicherungen und Feststellung der
Pflegebedürftigkeit für

Versicherungsnummer

Geburtsdatum

Name und Anschrift

Telefonnummer oder E-Mail-Adresse

Ich bitte um eine zügige Begutachtung zur Einstufung des Pflegegrads.

Vielen Dank im Voraus.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift des Pflegebedürftigen/ Bevollmächtigten