

Vorname und Name

Anschrift Pflegekasse/ private Pflegeversicherung

Straße und Hausnummer PLZ und Ort

Versicherungsnummer

Geburtsdatum

Erstantrag für die Feststellung der Pflegebedürftigkeit

Ort, Datum

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitte ich um die erste Feststellung der Pflegebedürftigkeit im Sinne des

SGB XI für:

Vorname und Name

Straße und Hausnummer PLZ und Ort

Versicherungsnummer

Geburtsdatum

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift