

Mercedes-Benz BKK:

Antrag auf Verhinderungspflege

Für KV-Nummer:

Ich beantrage Pflege wegen Verhinderung der Pflegeperson

für die Zeit vom (TT/MM/JJ) bis (TT/MM/JJ)

Für mehrere Zeiträume innerhalb eines Kalenderjahres nutzen Sie bitte die Rückseite.

Name der Pflegeperson, die verhindert ist:

Der Umfang der Verhinderungspflege (Verhinderung der Pflegeperson) beträgt täglich mehr als 8 Stunden.

☐ Nein ☐ Ja (z. B. bei Erholungsurlaub, Krankenhausaufenthalt)

Grund der Verhinderung

☐ Erholungsurlaub (maximal 56 Tage) ☐ Anderer Anlass:

Die Verhinderungspflege wird durchgeführt von folgender Ersatzpflegeperson:

☐ Privatperson
Name Vorname Telefon

Straße Hausnummer PLZ Ort

Diese Person ist mit dem Pflegebedürftigen verwandt oder verschwägert?

☐ Nein ☐ Ja,
Verwandtschaftsverhältnis

Wurde unbezahlter Urlaub beantragt?

☐ Nein ☐ Ja,
Name und Anschrift des Arbeitgebers

Häusliche Gemeinschaft mit dem Pflegebedürftigen?

☐ Nein ☐ Ja

☐ Vertragspflegeeinrichtung
Name und Anschrift der Pflegeeinrichtung

Ort, Datum

Unterschrift des/der Versicherten/Betreuers/Betreuerin/Bevollmächtigten

Datenschutzhinweis: Ihre persönlichen Daten (Sozialdaten) benötigen wir, um unsere Aufgaben für Sie ordnungsgemäß erledigen zu können. Nach § 284 Sozialgesetzbuch (SGB) V in Verbindung mit § 206 SGB V sowie nach § 94 und § 50 SGB XI sind wir berechtigt, die Daten zu erheben, und Sie zur Mitwirkung verpflichtet. Die Nennung von Telefonnummer und E-Mail-Adresse ist freiwillig. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns und Ihre Rechte nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung finden Sie auf unserer Website [mercedes-benz-bkk.com](https://www.mercedes-benz-bkk.com), Webcode 139d. Chancengleichheit, Vielfalt, Offenheit und Respekt gehören zu unseren Grundüberzeugungen. Grundsätzlich schließen alle gewählten Begriffe selbstverständlich alle Geschlechter und Identitäten ein.