

Geht es um Formulare für andere, muss der Antrag ausgedruckt, von der betreffenden Person unterschrieben und per Post eingeschickt werden.



Google Play Store



Apple App Store

Antrag auf Maßnahmen zur Verbesserung des individuellen Wohnumfeldes

Nachname

Vorname

T T M M J J J J
Geburtsdatum

Versichertennummer

Straße Hausnummer	PLZ Ort
-------------------	---------

6. Wie hoch sind die voraussichtlichen Kosten? _____ Euro
Bitte fügen Sie entsprechende Kostenvoranschläge/-aufstellungen bei oder laden sie hoch!

Nachname	Vorname
Nachname	Vorname

☐ Ich versichere ausdrücklich, dass sämtliche Angaben der Wahrheit entsprechen. Mir ist bewusst, dass ich zu Unrecht erhaltene Leistungen zurückzahlen muss.

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Datum

Unterschrift

Eine Unterschrift ist nicht notwendig, wenn Sie den Antrag für sich selbst ausfüllen und über „Meine Mercedes-Benz BKK“ hochladen.

Telefonnummer (Diese Angabe ist freiwillig)

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, Webcode 139d.

Chancengleichheit, Vielfalt, Offenheit und Respekt gehören zu unseren Grundüberzeugungen. Grundsätzlich schließen alle gewählten Begriffe alle Geschlechter und Identitäten ein.