

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

Hinweis: Ihre persönlichen Daten (Sozialdaten) benötigen wir, um unsere Aufgaben für Sie ordnungsgemäß erledigen zu können. Nach § 94 Sozialgesetzbuch (SGB) XI in Verbindung mit § 60 SGB I 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 Homepage mercedes-benz-bkk.com, Webcode 139. Chancengleichheit, Vielfalt, Offenheit und Respekt gehören zu unseren Grundüberzeugungen. Grundsätzlich schließen alle gewählten Begriffe alle Geschlechter und Identitäten ein.