Name des Antragstellers
Straße und Hausnummer
PLZ und Ort

An
(Name der Pflegekasse/Krankenkasse)
Straße und Hausnummer
PLZ und Ort

Datum

Antrag auf Pflegeleistungen für (Name der pflegebedürftigen Person)

Versicherungs-Nummer (der pflegebedürftigen Person / des Versicherungsnehmers)

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich Leistungen aus der Pflegeversicherung. Zur Feststellung des Pflegegrades bitte ich um eine Begutachtung.

Für eine zeitnahe Abwicklung bedanke ich mich im Voraus.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift