

BKK Diakonie
Pflegeversicherung
Königsweg 8
33617 Bielefeld

Antrag auf Tages-/Nachtpflege

Name, Vorname des / der Pflegebedürftigen	Geburtsdatum
Straße und Hausnummer	Telefonnummer
PLZ und Ort	Versichertennummer

Ich beantrage Leistungen der Tagespflege ab _____.

Diese ist erforderlich wegen

- einer kurzfristigen Verschlimmerung der Pflegebedürftigkeit
- einer teilweisen Entlastung der Pflegeperson
- einer nur für einige Stunden am Tag notwendigen ständigen Beaufsichtigung

Ich werde ich in der folgenden Tages-/Nachtpflegeeinrichtung gepflegt:

Name der Einrichtung
Straße und Hausnummer
PLZ und Ort

Datum

Unterschrift der/des Pflegebedürftigen/ des
Betreuers oder gesetzlichen Vertreters

Datenschutzhinweis: Die persönlichen Daten (Sozialdaten) brauchen wir, um unsere Aufgaben richtig zu erledigen. Die Rechtsgrundlage hierfür ist § 94 SGB XI.