

MUSTERBRIEF: ANTRAG AUF VERHINDERUNGSPFLEGE (ALS BEVOLLMÄCHTIGTE PERSON)

Absender:
Michaela Muster
Musterweg 1
99999 Musterstadt

An:
Name und Anschrift der Pflegekasse

Datum

Antrag auf Verhinderungspflege

Name des Pflegebedürftigen: *(bitte eintragen)*
Versichertennummer des Pflegebedürftigen: *(bitte eintragen)*

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich als Bevollmächtigter für die Zeit *(bitte Datum angeben)* bis voraussichtlich *(bitte Datum angeben)* Verhinderungspflege für *(geben Sie bitte Name und Anschrift des pflegebedürftigen Menschen an)*.

Die Pflegeperson ist wegen *(nennen Sie bitte den Grund, z.B. Erholungsurlaub, Krankheit)* an der Pflege gehindert. Die Pflege wird für diesen Zeitraum von *(nennen Sie bitte den gewünschten Ersatz, z.B. einem Pflegedienst oder einer selbst beschafften Ersatzpflegekraft)* durchgeführt. Herr/Frau *(bitte Passendes wählen und den Namen eintragen)* wird in häuslicher Umgebung über eine längere Zeit als sechs Monate gepflegt.

Bitte lassen Sie mir alle notwendigen Formulare zukommen.

Die Vollmacht liegt in Kopie bei.

Bitte bestätigen Sie mir kurzfristig den Eingang dieses Schreibens.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift des Bevollmächtigten)

Stand: September 2021

So verwenden Sie diesen Musterbrief

1. Kopieren Sie den Text in ein Textverarbeitungsprogramm (Microsoft Word, Open Office, etc.).
2. Ergänzen Sie ihn mit Ihren Absenderangaben, der Anschrift der Pflegekasse, an die der Musterbrief gehen soll, sowie mit den sonstigen erforderlichen Angaben und löschen Sie die kursiven Platzhalter.
3. Schicken Sie diesen Brief an die Pflegekasse.
Bitte senden Sie den Brief nicht an die Verbraucherzentrale.