

.....
.....
.....

Ort,

.....
.....
.....

Antrag auf Pflegeleistungen / Einstufung in den Pflegegrad

Versicherungsnehmer:

Versichertennummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage Leistungen aus der Pflegeversicherung und Einstufung in einen Pflegegrad. Bitte bestätigen Sie mir den Eingang dieses Schreibens. Ich bedanke mich im Voraus für eine zügige Bearbeitung meines Anliegens.

Mit freundlichen Grüßen

.....