

Antrag auf einen Zuschuss zur Verbesserung des individuellen Wohnumfeldes

Bitte Daten des/der Versicherten eingeben.

Vorname:

Nachname:

Versicherungsnummer:

Geplante Maßnahme

(Bitte vorliegende Kostenvoranschläge beifügen)

Welche (Umbau-) Maßnahme(n) zur Verbesserung des Wohnumfeldes ist/sind vorgesehen?
Bitte möglichst detailliert – und soweit mehrere Maßnahmen vorgesehen sind, getrennt – angeben.

Leben in der/dem von der Umbaumaßnahme betroffenen Wohnung/Haus mehrere Pflegebedürftige?

nein

ja, bitte geben Sie deren Namen an:

Namen	Vornamen	Geburtsdatum	Kranken/Pflegekasse

In welcher Höhe werden Ihnen voraussichtlich Kosten entstehen? Bitte Kostenvoranschlag beifügen!

_____ EUR

Haben Sie nach beamtenrechtlichen Vorschriften oder Grundsätzen bei Krankheit und Pflege Anspruch auf Beihilfe oder Heilfürsorge bzw. Ansprüche gegenüber einem Unfallversicherungsträger? Bitte ankreuzen.

ja

nein

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzhinweis (§ 67a Abs. 3 SGB X): Damit wir unsere Aufgabe rechtmäßig erfüllen können, ist Ihr Mitwirken nach §§ 7, 28 SGB XI, § 60 SGB I erforderlich. Ihre Daten sind in vorliegendem Falle aufgrund § 94 SGB XI zu erheben. Fehlt Ihre Mitwirkung, kann dies zu Nachteilen (z. B. bei den Leistungsansprüchen) führen.
Die Angaben zu Kontaktdaten (Telefonnummer und/ oder E-Mail) sind freiwillig und werden ausschließlich für Rückfragen zu Ihrem gestellten Antrag verwendet.
Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns und Ihre Rechte nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung erhalten Sie über unsere Homepage: <https://www.bkk-herkules.de/datenschutz/>