

# 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/>