Antrag auf Leistungen der Pflegeversicherung

Absender:

Max Mustermann

Musterstraße 1

11111 Musterstadt

Empfänger:

Pflegekasse [Name der Krankenkasse]

Straße/Hausnummer

PLZ, Ort

[Datum]

Betreff: Antrag auf Leistungen der Pflegeversicherung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich ab dem heutigen Tag Leistungen aus der Pflegeversicherung für:

Name der pflegebedürftigen Person: Max Mustermann

Adresse: Musterstraße 1, 11111 Musterstadt

Versichertennummer: [Versicherungsnummer eintragen]

Ich bitte um Zusendung der erforderlichen Antragsunterlagen sowie um eine zügige Bearbeitung.

Mit freundlichen Grüßen

Max Mustermann