



**IV. Hilfebedarf**besteht im Bereich:  Ernährung  Bewegung  Körperpflege Sonstiges: \_\_\_\_\_**V. Ich erhalte bereits Pflegegeld von:** der gesetzlichen Unfallversicherung  dem Sozialamt  dem Versorgungsamt der Beihilfestelle

Name und Anschrift der Zahlstelle

Aktenzeichen

**VI. Leistungen/Erstattungen bitte auf folgendes Konto überweisen:**

IBAN

Geldinstitut

BIC

Kontoinhaber

Ich bin damit einverstanden, dass der Pflegekasse und dem Medizinischen Dienst der Krankenversicherung von dem oben genannten, mich behandelnden Arzt, Krankenhäusern und den mich betreuenden Pflegepersonen Auskünfte sowie ärztliche Berichte, Gutachten und Befunddokumentationen zur Verfügung gestellt werden. Ich bin ferner damit einverstanden, dass die Krankenkasse und Pflegekasse personenbezogene Daten, die ihnen von einem Arzt zugänglich gemacht worden sind, im erforderlichen Umfang gemeinsam verarbeiten und nutzen (§§ 93 ff. SGB XI).

Bei diesem Antrag hat mitgewirkt:

Datum, Unterschrift des Versicherten

Name, Vorname, Anschrift, Tel.-Nr., Stellung zum Pflegebedürftigen

**(Bevollmächtigte und Betreuer bitte Vollmacht bzw. Betreuerausweis beifügen)**

**Datenschutzhinweis** (§ 67a Abs. 3 SGB X): Damit wir unsere Aufgaben erfüllen können, ist Ihr Mitwirken nach §§ 7, 28 SGB XI, und § 60 SGB I erforderlich. Ihre Daten sind im vorliegenden Fall aufgrund § 94 SGB XI zu erheben. Fehlt Ihre Mitwirkung, kann dies zu Nachteilen (z. B. bei den Leistungsansprüchen) führen.

**Datenschutzhinweis:**

Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf der Grundlage gesetzlicher Bestimmungen und ist für die Durchführung der Aufgaben der BKK Voralb notwendig. Die Angaben zu Kontaktdaten (wie z.B. Email und Telefonnummer) sind freiwillig und werden ausschließlich für Rückfragen zu Ihrem Versicherungsverhältnis verwendet. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns und Ihre Rechte nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung finden Sie auf unserer Internetseite [www.bkk-voralb.de](http://www.bkk-voralb.de) unter der Rubrik Datenschutz oder erhalten Sie in Papierform - rufen Sie uns an, wir senden Ihnen die Informationen gern zu.

**BKK Voralb**

Gebrüder-Heller-Straße 15  
72622 Nürtingen  
Tel. 07022 93246-29

Telefax 07022 93246-20  
E-Mail: [pflge@bkk-voralb.de](mailto:pflge@bkk-voralb.de)  
[www.bkk-voralb.de](http://www.bkk-voralb.de)



**BKK Voralb**  
HELLER \* INDEX \* LEUZE