

Abrechnung der Verhinderungspflege

Deutsche Post 
ANTWORT

SBK
80227 München

Versichertennummer des Antragstellers

Persönliche Angaben der Ersatzpflegeperson:

Name, Vorname der Ersatzpflegeperson Geburtsdatum vereinbarter Stunden-/Tageslohn

Straße, Hausnummer Postleitzahl Ort

E-Mail* Telefonnummer*

Ist die Pflegeperson mit dem Pflegebedürftigen bis zum zweiten Grad verwandt oder verschwägert?

Nein Ja Verwandtschaftsgrad/Beziehung*

* **Verwandte bis zum zweiten Grad sind** Eltern, Kinder (einschließlich der für ehelich erklärten und angenommenen Kinder), Großeltern, Enkelkinder und Geschwister. **Verschwägte bis zum zweiten Grad sind** Stiefeltern, Stiefkinder, Stiefenkelkinder (Stiefkinder des Ehegatten), Schwiegereltern, Schwiegerkinder (Schwiegersohn/Schwiegertochter), Schwiegerenkel (Ehegatten der Enkelkinder), Großeltern der Ehegatten, Stiefgroßeltern, Schwager/Schwägerin.

Bankverbindung der Ersatzperson

Kontoinhaber

Geldinstitut Gültig ab

IBAN

BIC

