

Pflegegerechtes Wohnen

Deutsche Post 
ANTWORT

SBK
80227 München

Versichertennummer

Name, Vorname

Geburtsdatum

Antrag auf Zuschuss einer Umbaumaßnahme

Angaben zur Umbaumaßnahme

Welche Maßnahme(n) soll(en) durchgeführt werden? (Bitte möglichst genau beschreiben, zum Beispiel Verbreiterungen der Türen zum Bad und WC)

Welche Erleichterungen beziehungsweise Verbesserungen ergeben sich durch diese Maßnahme(n) für Ihre häusliche Pflege? (Bitte möglichst genau beschreiben, welcher Bereich der Pflege sich verbessert und welche Erleichterung die Maßnahme(n) für Ihren Alltag bringt/bringen, zum Beispiel Zugangsmöglichkeit zum Bad und WC mit dem Rollstuhl.)

Kosten der Umbaumaßnahme

Bitte fügen Sie diesem Antrag die Kostenvorschläge bei.

Voraussichtliche Kosten der Maßnahme(n)

€

Ich habe bereits einen Zuschuss von einer anderen Stelle erhalten

Nein Ja, in Höhe von _____ €

Stelle, von der Leistungen gewährt werden, zum Beispiel Versorgungsamt, Berufsgenossenschaft, Unfallversicherung

Wurde bereits ein Zuschuss von Pflegebedürftigen beantragt, die mit Ihnen gemeinsam in einer Wohnung leben?

Nein Ja, in Höhe von _____ €

Teilen Sie uns bitte Ihre Kontaktdaten* mit:

Festnetznummer privat

Handynummer privat

E-Mail-Adresse

Festnetznummer geschäftlich

Handynummer geschäftlich

Hier haben Sie Platz für zusätzliche Anmerkungen:

Die Daten sind für die Durchführung Ihrer Versicherung zu erheben. Hierfür ist Ihre Mitwirkung erforderlich. Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung ist der § 67 a Abs. 1 SGB X. Mehr zu den von der SBK verarbeiteten Daten erfahren Sie unter sbk.org/datenschutz oder bei Ihrem persönlichen Kundenberater.

*Die Angaben sind freiwillig und werden zum Zweck der Durchführung der Versicherung verarbeitet. Ihre Daten werden selbstverständlich geschützt und vertraulich behandelt. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit der Verarbeitung der Daten einverstanden. Das Einverständnis können Sie jederzeit formlos mit Wirkung für die Zukunft ohne Angabe von Gründen per E-Mail an widerruf@sbk.org oder gegenüber Ihrem persönlichen Kundenberater widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. gesetzlicher Vertreter)