Diesen Brief direkt online ausfüllen
Druckfertig in 2 Minuten. Dieser Hinweis wird nicht mitgedruckt.
Ausfüllen · 2,99 €

[Vor- und Nachname]
[Straße und Hausnummer]
[PLZ und Ort]

[Name der Pflegekasse]
[Straße und Hausnummer der Pflegekasse]
[PLZ und Ort der Pflegekasse]

[Ort], [Datum]

Betreff: Antrag auf Erstattung aus dem Entlastungsbetrag nach § 45b SGB XI für [Name der pflegebedürftigen Person], Versichertennummer [Versichertennummer]

Sehr geehrte Damen und Herren,

für [Name der pflegebedürftigen Person], geboren am [Geburtsdatum], Pflegegrad [1 / 2 / 3 / 4 / 5], beantrage ich die Erstattung der beiliegenden Rechnungen aus dem Entlastungsbetrag.

Die Pflege findet zu Hause statt. Die Kosten sind entstanden für [Leistung, z. B. ein nach Landesrecht anerkanntes Angebot zur Unterstützung im Alltag: Hilfe im Haushalt durch Name des Anbieters / Tagespflege / Kurzzeitpflege, Unterkunft und Verpflegung].

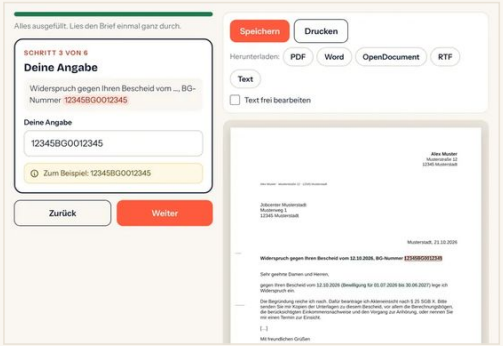
Beigefügt sind: [Rechnungen: Datum und Betrag je Rechnung, z. B. Rechnung vom 31.08.2026 über 120,00 €, Rechnung vom 30.09.2026 über 120,00 €], zusammen [Gesamtbetrag] €.

[Optional: Bitte verrechnen Sie zuerst die nicht verbrauchten Beträge aus dem Vorjahr, die bis zum 30. Juni übertragen werden können (§ 45b Abs. 1 SGB XI).]

Bitte überweisen Sie den Betrag auf das Konto [IBAN und Kontoinhaber] und teilen Sie mir mit, wie viel vom Entlastungsbetrag danach noch zur Verfügung steht.

Anlagen: [Rechnungen, Quittungen oder Kontoauszüge]

Mit freundlichen Grüßen
[Vor- und Nachname]



UNSERE ONLINE-SOFTWARE

Dein Brief. Druckfertig in 2 Minuten.

- Schritt für Schritt, mit Hinweis zu jedem Punkt
- Nach DIN 5008, passend für den Fensterumschlag
- Als PDF, Word, OpenDocument, RTF oder Text

Brief fertig ausfüllen · 2,99 €

Einmal 2,99 € für diesen Brief, kein Abo. Dieser Kasten wird nicht gedruckt.