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

[Name der pflegebedürftigen Person]
[Straße und Hausnummer]
[PLZ und Ort]

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

[Ort], [Datum]

Betreff: Vollmacht für das Verfahren auf Leistungen der Pflegeversicherung, [Name der pflegebedürftigen Person], Versichertennummer [Versichertennummer]

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bevollmächtige ich, [Name der pflegebedürftigen Person], geboren am [Geburtsdatum], [Name der bevollmächtigten Person], [Anschrift der bevollmächtigten Person], mich gegenüber Ihrer Pflegekasse und dem Medizinischen Dienst zu vertreten.

Die Vollmacht umfasst insbesondere, Anträge auf Leistungen der Pflegeversicherung zu stellen, Termine für die Begutachtung zu vereinbaren und dabei anwesend zu sein, Bescheide und Gutachten entgegenzunehmen, Widerspruch einzulegen und Auskünfte zu erhalten.

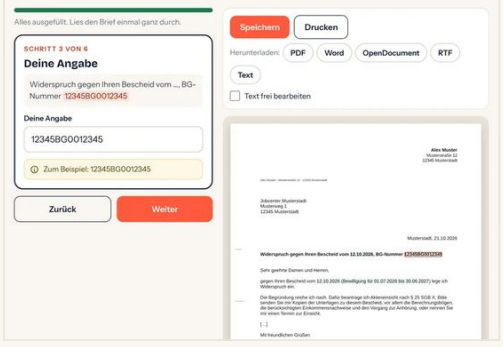
Ich bin damit einverstanden, dass Sie und der Medizinische Dienst [Name der bevollmächtigten Person] Auskunft über meinen Gesundheitszustand und meine Pflegesituation geben.

Bitte senden Sie Ihre Schreiben [an mich / an die bevollmächtigte Person / an uns beide].

Die Vollmacht gilt, bis ich sie widerrufe.

[Ort und Datum]

Mit freundlichen Grüßen
[Unterschrift der pflegebedürftigen Person]



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.