

zurück an  
 BKK Pflegekasse Würth  
 Gartenstr. 11  
 74653 Künzelsau

### Antrag auf stationäre Kurzzeitpflege

Angaben zur/zum Pflegebedürftigen	
Name, Vorname	
Anschrift	Telefonnummer
Geburtsdatum	Versichertennummer

Angabe zur privaten Pflegeperson	
Name, Vorname	Telefonnummer
Anschrift	

Angaben zur Kurzzeitpflege
Ich beantrage die Kurzzeitpflege im Zeitraum von _____ bis _____
aufgrund von
<input type="checkbox"/> Erholungsurlaub der Pflegeperson <input type="checkbox"/> Verschlimmerung der Pflegebedürftigkeit
<input type="checkbox"/> Verhinderung oder Krankheit der Pflegeperson <input type="checkbox"/> Anschluss an stationäre Krankenhausbehandlung

Angaben zur Pflegeeinrichtung	
Name des Pflegeheimes	Telefonnummer
Anschrift des Pflegeheims	

Leistungsansprüche von anderen Leistungsträgern	
Ich habe Anspruch auf Beihilfe oder Heilfürsorge nach beamtenrechtlichen Vorschriften:	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ich erhalte Pflegeleistungen von anderen Leistungsträgern:	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, von der Unfallversicherung
	<input type="checkbox"/> ja, vom Sozialamt
	<input type="checkbox"/> ja, von sonstiger Stelle

---

Datum

---

Unterschrift des Pflegebedürftigen bzw. des Bevollmächtigten**Datenschutzhinweis:**

Aufgrund gesetzlicher Regelungen werden Ihre Daten erhoben und verarbeitet. Damit wir unsere gesetzmäßigen Aufgaben rechtmäßig erfüllen können, ist Ihre Mitwirkung nach §§ 60-67 SGB I erforderlich. Angaben zu Kontaktdaten (Email, Telefonnummer, Faxnummer usw.) sind freiwillig und können jederzeit widerrufen werden. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns und Ihre Rechte nach der **EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU DSGVO)** erhalten Sie über unsere Homepage [www.bkk-wuerth.de](http://www.bkk-wuerth.de) unter der Rubrik „Datenschutz“, oder in Papierform unter Tel.-Nr. 07940/9190-0.