

Zurück an:

novitas bkk
Pflegekasse
47050 Duisburg

Tel.: 0800 432 1600
E-Mail: info@novitas-bkk.de

Quittung über entstandene Aufwendungen im Rahmen der Nachbarschaftshilfe

Angaben zum Pflegebedürftigen:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Krankenversichertennummer

Angaben zur Betreuungskraft:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Die Leistung wurde an folgenden Tagen erbracht:

Datum

Leistung

Hiermit bestätige ich den Betrag in Höhe von _____ Euro

am _____ für meine entstandenen Aufwendungen erhalten zu haben.

Datum

Ort

Unterschrift der Betreuungskraft

Hiermit bestätige ich, dass die Leistung in dem o. g. Umfang erbracht wurde. Den Gesamtbetrag habe ich bereits bezahlt. Ich bitte um Erstattung auf das bereits bekannte Konto.

Datum

Ort

Unterschrift des Pflegebedürftigen

Datenschutzhinweis: Die Angaben werden für die Bearbeitung Ihres Anliegens benötigt. Die Angaben werden nach § 94 SGB XI erhoben, gespeichert und genutzt. Die Angabe der Telefonnummer und E-Mailadresse ist freiwillig. Weitere Informationen zur Datenverarbeitung nach Artikel 13 DSGVO erhalten Sie unter www.novitasbkk.de/datenschutz.