

## Ergänzung zur Abmeldung

- des Zimmers in einer Pflegeeinrichtung
- der Wohnung wegen Umzugs in eine Pflegeeinrichtung

Fügen Sie diese Bestätigung bitte der schriftlichen Abmeldung bei. Die Übersendung der Bestätigung allein reicht für eine Abmeldung nicht aus.

## Bestätigung

Frau     Herr

Beitragsnummer \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vorname/Nachname

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

ist Bewohner/in eines Pflegezimmers in unserer Einrichtung:

\_\_\_\_\_  
Name der Pflegeeinrichtung

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

Der Pflegebereich unseres Heims hat eine abweichende Adresse:

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

Unsere Einrichtung ist zur vollstationären Pflege durch Versorgungsvertrag nach § 72 SGB XI zugelassen.

Ansprechpartner/in der Einrichtung für Rückfragen (Angabe freiwillig):

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner/in

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift der Einrichtung