

«Vorname» «Name»

«Straße»
«PLZ» Berlin
Tel.: «Telefon»

Berlin den, _____

Antrag auf Leistungen gemäß § 39 SGB XI (Verhinderungspflege)

Sehr geehrte Damen und Herren,

vom _____ bis _____ hat der bei Ihnen Versicherte «Anrede_Kranker»
«Vorname_Kranker» «Name_Kranker» zusammen mit mir als Hauptpflegeperson am "Betreuten Urlaub" teilgenommen. Leistungen gemäß § 39 SGB XI (Verhinderungspflege) habe ich für den Versicherten bereits vor Reiseantritt bei Ihnen beantragt. Aus der damals beigefügten Information "'Betreuter Urlaub' im Ostseebad Boltenhagen vom _____ bis _____" können Sie ersehen, dass die Bedingungen des § 39 SGB XI in besonderem Maße erfüllt werden.

Gemäß beigefügter „Rechnung“ des Veranstalters des "Betreuten Urlaubes" werden mir für Pflegeleistungen € 500,- in Rechnung gestellt. Ich bitte daher um Erstattung dieses Betrages auf mein Konto Nr. _____ bei der _____ (BLZ _____)

Für Rückfragen steht Ihnen die Alzheimer Angehörigen-Initiative e.V. von Mo. bis Do. von 10 bis 15 Uhr unter Tel.: 47 37 89 95 gern zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen