



BAHN-BKK Pflegekasse  
PostCenter  
48123 Münster

## Antrag auf Leistungen für Kurzzeitpflege

### 1. Angaben zur pflegebedürftigen Person

(Name, Vorname)	(Geb.-Datum)	(Krankenversicherungsnummer)
(Straße, Haus-Nr. PLZ, Wohnort)		(Telefonnummer)

### 2. Ich beantrage Leistungen der Kurzzeitpflege (§ 42 SGB XI)

- im Anschluss an einen Krankenhausaufenthalt  
 weil vorübergehend meine häusliche Pflege nicht möglich ist

weil meine Pflegeperson

\_\_\_\_\_ (Name und Anschrift der Pflegeperson)

meine Pflege vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ nicht durchführen kann.

#### Grund der Verhinderung:

Urlaub der o.g. Pflegeperson  Krankheit der o.g. Pflegeperson

Sonstiges \_\_\_\_\_

Die Pflege erfolgt in dieser Zeit durch die Kurzzeitpflegeeinrichtung:

\_\_\_\_\_ (Name und Anschrift der Pflegeeinrichtung)

#### Erfolgt die Kurzzeitpflege im Rahmen einer Ferienfreizeit?

ja  nein

Wenn ja, geben Sie bitte den Träger der Maßnahme an:

\_\_\_\_\_ (Name und Anschrift)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Pflegebedürftige, Betreuer oder Bevollmächtigte)

Datenschutz-Hinweis: Diese Daten werden nach § 60 SGB I i.V. mit § 94 SGB XI erhoben

**Datenschutzhinweis**

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Grundlage gesetzlicher Bestimmungen und ist für die Durchführung unserer Aufgaben erforderlich. Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten und zu Ihren Rechten nach der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) finden Sie auf unserer Internetseite [www.bahn-bkk.de/datenschutz](http://www.bahn-bkk.de/datenschutz). Gern senden wir Ihnen diese Informationen auch zu. Rufen Sie uns dazu bitte unter unserer kostenfreien Servicenummer der Pflegekasse an: 0800 22 46 222. Sie erreichen uns täglich von 8 bis 20 Uhr.