

ABTRETUNGSERKLÄRUNG

zusätzliche Betreuungsleistungen

Hiermit trete ich,

.....
(Versicherte/r)

.....
(Geburtsdatum)

.....
(Straße / Nr.)

.....
(PLZ / Ort)

meinen Anspruch auf einen zusätzlichen Betreuungsbetrag gem. § 45 b SGB XI in Höhe von € 1500 / € 2400 im Jahr für in Anspruch genommene zusätzliche Betreuungsleistungen aus dem Betreuungsvertrag mit dem leistungserbringenden Pflegedienst ab.

**Häusliche Krankenpflege
Gernot Bäumlner GmbH
Sudetenstraße 24
65385 Rüdesheim
Tel.: 06722 / 1819
Fax.: 06722 / 9444011
IK Nr.: 460601438**

Der Pflegedienst nimmt die Abtretung an und ist zur Abtretung an ein Abrechnungszentrum berechtigt.

.....
(Datum / Unterschrift Versicherte/r Vertreter/in)

.....
(Datum / Unterschrift Leistungserbringer)