



Pflegedienst Seniorengarten Rita Koepfelle

Pflegedienst Seniorengarten Koepfelle,
Schindelfeldstr. 8, 93185 Michelsneukirchen

_____, den _____

An:

Telefonnr.: 09467/826 Faxnr.: 09467/888

E-Mail: info@pflegedienst-seniorengarten.de
Internet: www.pflegedienst-seniorengarten.de

Abtretungserklärung für § 45b SGB XI Zusätzliche Betreuungsleistungen

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit erteile ich,

Name: _____

Vorname: _____

Vers.-Nr.: _____

Anschrift: _____

_____, dem _____

Pflegedienst Rita Koepfelle, Schindelfeldstr. 8, 93167 Michelsneukirchen,

eine Abtretungserklärung für die zusätzlichen Betreuungsleistungen nach §45 SGB XI, sodass der Pflegedienst direkt mit der Pflegekasse abgerechnet werden kann.

Mit freundlichen Grüßen
