[Dein Name] [Deine Straße + Haunummer]

[PLZ und Ort]

[Deine Telefonnummer]

[E-Mailadresse]

[Name der Pflegeversicherung]

[Straße]

[PLZ und Ort]

[Datum]

**Versichertennummer: [steht auf der Versichertenkarte]**

**Antrag auf Leistungen der Pflegeversicherung [Datum ergänzen]**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich, [Name des/der Pflegebedürftigen] , Leistungen der Pfle­ge­ver­si­che­rung ab dem heutigen Tag.

Ich bitte um eine zügige Bearbeitung meines Antrags und die Zusendung aller benötigten Unterlagen.

Bitte bestätigen Sie mir den Eingang dieses Schreibens kurz schriftlich.

Mit freundlichen Grüßen,

[hier muss der Bevollmächtigte bzw. Pflegebedürftige unterschreiben]