

An

Absender

Datum _____

Antrag auf Durchführung eines häuslichen Pflegekurses gemäß § 45 SGB XI

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Kostenübernahme für einen häuslichen Pflegekurs:

Name	
Vorname	
Straße / Nr.	
PLZ / Ort	
Tel.:	
Geburtsdatum	

Bitte schicken Sie den Bescheid wie auch die Benennung der Vergütungshöhe ebenso an:

Mit der Abrechnung wird Ihnen ein Kurzprotokoll zugesandt.

Mit freundlichem Gruß,