

Altenhilfe e. V. Bad Dürkheim

St. Maria

Alten- u. Pflegeheim

Kurzzeitpflege ° Tagespflege * Hausnotruf ° Mobile Dienste

Weinstraße Süd 18, 67098 Bad Dürkheim, Tel.:06322-97978-0 Fax 9797888



Vollmacht

zur Vorlage bei den Kranken- und Pflegekassen.

Eheleute / Frau / Herr

Straße

PLZ / Ort

bevollmächtigen / bevollmächtigt

Frau / Herrn (HeimleiterIn)

Frau / Herrn (PflegedienstleiterIn)

des **Alten- und Pflegeheims St. Maria**

der **Altenhilfe e.V. Bad Dürkheim**

bei der Kranken – und Pflegekasse des Vollmachtgebers / Bewohners und dem Medizinischen Dienst der Krankenkassen im Verfahren auf Bewilligung von Leistungen der Pflegeversicherung nach Sozialgesetzbuch XI und Sozialgesetzbuch V alle erforderlichen Anträge zu stellen, Erklärungen abzugeben und Einsicht in die Akten der Kranken- und Pflegekassen und des Medizinischen Dienstes der Krankenkassen zu nehmen.

Die Vollmacht erstreckt sich insbesondere auf Anträge zur Bewilligung von Leistungen der Pflegeversicherung, Anträge auf Einstufung oder Neueinstufung für Leistungen der Pflegeversicherung, sowie Widersprüche und Klagen gegen Bescheide der Kranken- und Pflegekassen.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift / Vollmachtgeber)

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift / gesetzlicher Betreuer)