

Name, Vorname:
Straße, PLZ, Ort:
Versicherungsnummer:

Antwort an:

pronova BKK, 67058 Ludwigshafen

Antrag auf Kostenbeteiligung an einem Hausnotrufsystem

Ich beantrage die Beteiligung an den monatlichen Kosten eines Hausnotrufsystems.

Wohnsituation im eigenen Haushalt:

Ich lebe allein

 ja nein

Beschreiben Sie bitte, zu welchen Tageszeiten Sie sich normalerweise alleine in Ihrem Haushalt aufhalten:

Gründe für die Notwendigkeit eines Hausnotrufsystems:

Ich bin sturzgefährdet.

andere Gründe:

Anschluss/Inbetriebnahme des Hausnotrufsystems:

Das Gerät wurde bereits angeschlossen und am . . in Betrieb genommen.

Das Gerät wurde noch nicht angeschlossen.

Datum der voraussichtlichen Inbetriebnahme: . .

Anbieter des Hausnotrufsystems (Firmenbezeichnung und Anschrift):

Name:
Straße, Hausnummer:
PLZ, Ort:

--	--

Datum

Unterschrift Pflegebedürftige(r)/Bevollmächtigte(r)