

Absender:

.....  
.....  
.....

An die Pflegekasse der

.....  
.....  
.....

**Betrifft: Antrag auf Leistungen der Pflegeversicherung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit stelle ich,

Frau / Herr: .....

geboren am: .....

Versicherungsnummer: .....

einen Antrag auf Leistungen der Pflegeversicherung und beantrage eine Überprüfung der  
Pflegebedürftigkeit durch den MDK.

Mit freundlichen Grüßen

Name, Ort Datum