

ABTRETUNGSERKLÄRUNG

zusätzliche Betreuungsleistungen

[Erstellt von Dr. Löffler & Co. KG, Abrechnung im Gesundheitswesen, Schildergasse 120, 50667 Köln]

Hiermit trete ich

[Versicherter]

[Adresse, Geburtsdatum, Geburtsort]

meinen Anspruch auf einen zusätzlichen Betreuungsbetrag gem. § 39 SGB XI und § 45b SGB XI für in Anspruch genommene zusätzliche Betreuungsleistungen aus dem Betreuungsvertrag mit dem leistungserbringenden Pflegedienst.

[Name und Anschrift des Pflegedienstes]

an den leistungserbringenden Pflegedienst

[Name und Anschrift des Pflegedienstes]

ab.

[Ort, Datum, Unterschrift Versicherter]

Der Pflegedienst nimmt die Abtretung an und ist zur Abtretung an ein Abrechnungszentrum berechtigt. Diese Abtretung gilt bis auf Widerruf.

[Ort, Datum, Unterschrift Pflegedienst]