

Deutsches Rotes Kreuz
Kreisverband Warendorf-Beckum
Postfach 21 62
59254 Beckum

Bitte beantragen Sie für mich die Kostenübernahme des Hausnotrufgerätes
bei meiner Krankenversicherung.

Name _____
Anschrift _____
Tel.: _____
Geburtsdatum _____

Name der Versicherung _____
volle Postanschrift der Versicherung _____
Welcher Pflegegrad? _____
seit wann: _____
Versicherten-Nr. _____

Bitte ankreuzen: privat versichert
 gesetzlich versichert

Gründe: ich bin alleinlebend oder über weite Teile des Tages alleinlebend
 ich, oder eine andere im Haushalt lebende Person, kann mit einem
handelsüblichen Telefon keinen Hilferuf absetzen und aufgrund meines
Krankheitszustandes ist bei mir jederzeit mit einer Notsituation zu rechnen.

Leistungserbringer Deutsches Rotes Kreuz, Kreisverband Warendorf Beckum e.V.
Institutskennzeichen IK 600550017

Anschluss des Hausnotrufsystems:

- Das Hausnotrufsystem wurde noch nicht in Betrieb genommen
 Das Hausnotrufsystem wurde am _____ in Betrieb genommen

Unabhängig von dem Ausgang der Entscheidung meiner Pflegekasse, verpflichte ich mich, die Kosten
für den Hausnotruf, z. Zt. € 25,50 monatlich, zu übernehmen, falls die Pflegekasse nicht monatlich übernimmt.

Oelde, 04.10.2021

Unterschrift