



Pflegekasse

Absender

BARMER  
73524 Schwäbisch Gmünd

Ihr Schreiben vom  
Ihr Zeichen

### Antrag auf Veränderung meines Wohnbereichs

Um meine Pflege sicherstellen zu können, ist eine Veränderung des Wohnbereichs erforderlich. Dadurch wird meine Pflege zu Hause ermöglicht, erheblich erleichtert und/oder meine Selbstständigkeit im Alltag erhöht.

#### Folgende Änderungen sind geplant:

---

---

---

---

---

---

---

---

#### Aus diesen Gründen sind die Änderungen geplant:

---

---

---

---

---

---

---

---

Bitte Unterlagen lose und nicht geklammert oder geheftet zurück schicken.

