

Gut zu wissen: Die Verarbeitung der Daten erfolgt zur Leistungsgewährung nach § 40 SGB XI. Die BARMER speichert diese für 6 Jahre und löscht sie anschließend. Sofern die gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen, gibt es ein Recht auf Auskunft, Berichtigung und Löschung oder Einschränkung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit.



**Absender**

BARMER

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
- meine Pflege erheblich erleichtert
- meine Selbstständigkeit im Alltag erhöht

**Folgende Änderungen sollen vorgenommen werden:**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Die Änderungen sind für mehrere pflegebedürftige Personen in meinem Haushalt erforderlich.**

- nein Anzahl
- ja, für zusätzlich \_\_\_\_\_ pflegebedürftige Personen  
**Bitte beachten Sie**, dass jede(r) Bewohner(in) einen eigenen Antrag stellen muss.

Bitte Unterlagen lose und nicht geklammert oder geheftet zurück schicken.

