

Gut zu wissen: Die Verarbeitung der Daten erfolgt zur Leistungsgewährung nach § 39 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.

BARMER



Pflegekasse

BARMER - Pflegekasse
73524 Schwäbisch Gmünd

Absender
 Name und Anschrift der Vertretungskraft

Ihr Schreiben vom
 Versichertennummer

Rechnung für die Pflege von

Bitte wählen Sie nur eine der beiden folgenden Situationen aus:

tageweise Verhinderungspflege (die Pflegeperson war täglich 8 Stunden und mehr abwesend)

von	bis	Rechnungsbetrag

stundenweise Verhinderungspflege (die Pflegeperson war weniger als 8 Stunden täglich abwesend)
 Folgende Zeiten hat die Vertretungskraft übernommen:

Datum	Stunden

Datum	Stunden

Datum	Stunden

Rechnungsbetrag gesamt Euro

Wurde der Rechnungsbetrag bereits an die Vertretungskraft gezahlt?

- Ja** - Bitte Quittung oder Kontoauszug als Nachweis beifügen.
- Nein** – Bitte erstatten Sie den Betrag direkt an die Vertretungskraft.

