

Wechselerklärung

zum Wechsel des Leistungserbringers



Empfänger Pflege-/ Krankenkasse

Name, Anschrift der Kasse

Absender

Name, Anschrift des Versicherten

Wechselerklärung

Name, Vorname des Versicherten

Versichertennummer

Geburtsdatum

Ort, Datum, Unterschrift

Wahlrecht zum Wechsel des Leistungsanbieters

ich nehme mein Wahlrecht des Leistungsanbieters für den Bezug von zum Verbrauch bestimmten Pflegehilfsmitteln in Anspruch und möchte die Pflegehilfsmittel für meine Pflegeperson ab dem nächstmöglichen Zeitpunkt von folgendem Leistungsanbieter beziehen:

San4you

Erika Rückert

Am Sportplatz 3

67661 Kaiserslautern

Mobil: 0174 935 47 60

oder

Schicken Sie die Wechselerklärung per Email: erika.rueckert@gmail.com