

IK-Nr: 590342651

GF Matthias Hackmann

Porscheweg 22 – 49661 Cloppenburg

Telefon: 04471 – 926 29 50

Telefax: 04471 – 926 29 55

An die Pflegekasse/Versicherung

## Antrag auf Kostenübernahme - Antragsteller

Name/Vorname:

Strasse und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Telefon

Geburtsdatum

Versicherungs-Nr:

vertreten durch gesetzlichen Betreuer:

Hiermit beantrage ich die laufende Kostenübernahme (monatlich 23,00 Euro) gem. § 78 Abs. 1 SGB XI für das technische Hilfsmittel Hausnotruf im Pflegehilfsmittelverzeichnis:

- ConDigi Reflex II Pos.Nr. 52.40.01.1047  
 ConDigi Careline Anna Pos.Nr. 52.40.01.1064

- ConDigi Careline GSM Pos.Nr. 52.40.01.1066  
 Tunstall Lifeline Vi Pos.Nr. 52.40.01.1076

### Gründe für die Beantragung:

- Über weite Teile des Tages bin ich allein lebend  
 Ich bin sturzgefährdet  
 Ich verfüge über einen Pflegegrad  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_  
 Ich nutze einen Rollator/Rollstuhl  
 Ich habe den Pflegegrad am \_\_\_\_\_ beantragt.

Das Hausnotrufsystem wurde am \_\_\_\_\_ in Betrieb genommen

Das System wurde noch nicht in Betrieb genommen. Ich beauftrage die Fa. ASD Hausnotruf GmbH, meine Pflegekasse unverzüglich zu informieren, wenn das System in Betrieb genommen wurde.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller / gesetzlicher Vertreter

Stand: April 2019

### Bestätigung der Pflegekasse

**FAX-Nr: 04471 – 926 29 55**

ASD Hausnotruf GmbH  
IK.-Nr: 590342651  
Porscheweg 22  
49661 Cloppenburg

Wir beauftragen die ASD Hausnotruf GmbH ein Hausnotrufsystem zum vereinbarten Satz von € 23,00 monatlich beim o.g. Antragsteller einzurichten.

Die Kostenübernahme gilt  ab sofort  ab \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum / Stempel / Unterschrift der Pflegekasse