



BAHN-BKK
Postfach 90 02 52
60442 Frankfurt am Main

Antrag auf Leistungen nach § 45 SGB XI – individuelle Schulung für pflegende Angehörige

Hiermit beantrage ich bei der **BAHN-BKK Pflegekasse** die Teilnahme an einer individuellen Schulung für pflegende Angehörige bzw. für ehrenamtlich tätige Pflegepersonen im häuslichen Umfeld.

Antragssteller (Pflegeperson)

Vorname, Name: _____

Straße: _____

PLZ und ORT: _____

Ich bin bei der BAHN-BKK
krankenversichert? Nein
 Ja → Bitte geben Sie Ihre Versicherungsnummer an: _____

Telefon*: _____

E-Mail*: _____

* Freiwillige Angabe; Nutzung ausschließlich zum Zwecke der schnelleren Erreichbarkeit und Information

Angaben zur gepflegten Person:

Vorname Name: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Ist die gepflegte Person
bei der BAHN-BKK
krankenversichert? Nein
 Ja → Bitte geben Sie die Versicherungsnummer an: _____

Angaben zum beantragten Kurs:

Welchen Kurs möchten
Sie nutzen? Individuelle Schulung „allgemeine Pflege“
 Individuelle Schulung „Betreuung eines demenzerkrankten Menschen“

Ab wann sollte der Kurs
stattfinden? Datum frühestens ab: _____

Hinweis: Die Schulung findet individuell für den Antragssteller in der häuslichen Umgebung der zu pflegenden Person statt. Die dafür notwendigen Daten werden im Rahmen des § 45 SGB XI erhoben. Die Schulung wird durch speziell geschulte Fachkräfte durchgeführt und im Auftrag der BAHN-BKK Pflegekasse durch den externen Anbieter SpectrumK organisiert. Die erhobenen Daten werden ausschließlich zu diesem Zweck an SpectrumK weiter geleitet. Eine Fachkraft in Ihrer Nähe setzt sich dann mit Ihnen zwecks Terminvereinbarung direkt in Verbindung. Die Schulung ist für Sie und den zu pflegenden Angehörigen kostenfrei. Die Kosten hierfür übernimmt die Pflegekasse der BAHN-BKK.

Ort, Datum: _____ Unterschrift Antragssteller: _____

Wichtig: Mit der Unterschrift gibt die zu pflegende Person, ihr Einverständnis, dass die individuelle Schulung direkt in ihrer häuslichen Umgebung stattfinden kann.

Ort, Datum: _____ Unterschrift zu pflegende Person: _____
(bzw. Betreuer / Bevollmächtigter)