

Bitte zurück an:
Novitas BKK
Pflegekasse
47050 Duisburg

NOVITAS BKK
PFLEGEKASSE

Telefon: 0800 4321 600

Quittung über entstandene Aufwendungen im Rahmen der Nachbarschaftshilfe

Angaben zum Pflegebedürftigen:

Name, Vorname, Geburtsdatum, Versicherungsnummer

Angaben zur Betreuungskraft

Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift

Die Leistung wurde an folgenden Tagen erbracht:

Hiermit bestätige ich den Betrag in Höhe von _____ €
am _____ für meine entstandenen Aufwendungen erhalten zu haben.

(Unterschrift der Betreuungskraft)

Hiermit bestätige ich, dass die Leistung in dem o.g. Umfang erbracht wurde. Den Gesamtbetrag habe ich bereits bezahlt. Ich bitte um Erstattung auf das bereits bekannte Konto.

(Unterschrift des Pflegebedürftigen)