



# Pflegegrad beantragen

Empfänger/in:

  
  

Absender/in:

  
  

Geburtsdatum

Versichertennummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,  
hiermit stelle ich für \_\_\_\_\_  
einen Antrag auf Feststellung der Pflegebedürftigkeit gemäß § 33 SGB XI.  
\_\_\_\_\_ benötigt im Alltag zunehmend Unterstützung –  
insbesondere in den Bereichen \_\_\_\_\_

Aus diesem Grund bitte ich um Einleitung des Begutachtungsverfahrens  
durch den Medizinischen Dienst.

Für Rückfragen stehe ich gern zur Verfügung.  
Mit freundlichen Grüßen

X

\_\_\_\_\_  
Datum

X

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in  
oder Bevollmächtigte/r