



Aktenzeichen:

Soziale Sicherung der Pflegeperson	
A. Angaben zur Pflegeperson	
Name, Vorname (ggf. auch Geburtsname)	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort	Telefon Vorwahl/Rufnummer
B. Angaben zur pflegebedürftigen Person	
Name, Vorname (ggf. auch Geburtsname)	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort	Telefon Vorwahl/Rufnummer
C. Erklärung Pflegeperson	
Hiermit erkläre ich, dass	
<input type="checkbox"/> ich eine Regelaltersrente / Altersrente beziehe. (Hier sind nicht die Leistungen der Alterskasse der Landwirte gemeint!) Einen Nachweis (z. B. die Kopie des Rentenbescheides), aus dem der Rentenbeginn hervorgeht, habe ich beigelegt.	
<input type="checkbox"/> ich nach beamtenrechtlichen Vorschriften oder Grundsätzen oder nach den Regelungen einer berufsständischen Versorgungseinrichtung eine Versorgung nach Erreichen einer Altersgrenze beziehe. Einen Nachweis (z. B. die Kopie des Bewilligungsbescheides), aus dem der Leistungsbeginn hervorgeht, habe ich beigelegt.	
<input type="checkbox"/> einer der genannten Gründe nicht vorliegt.	
Sonstiges:	
D. Unterschrift	
Ich versichere, dass die gemachten Angaben den Tatsachen entsprechen. Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistungserbringung erheblich sind, werde ich mitteilen (z. B. die rückwirkende Zubilligung einer der oben genannten Leistungen).	
_____	_____
Datum	Unterschrift der Pflegeperson
Um Sie beraten und betreuen zu können, sind wir darauf angewiesen, Daten zu erheben und zu verarbeiten. Dabei beachten wir die für uns geltenden Datenschutzbestimmungen. Umfassende Informationen zum Datenschutz stellen wir Ihnen auf unserer Homepage unter www.svlfg.de/datenschutz bereit. Gern informieren wir Sie auch persönlich.	