

Abtretungserklärung § 38a SGB XI

Hiermit trete ich:

Versicherter:

Name/Vorname: Mustermann Max geb. am: 22.07.1931

Strasse: Musterstr.11

PLZ/ Ort: 33445 Musterstadt

Pflegekasse: AOK Hessen KV-Nr.: X232323

meinen Anspruch auf einen zusätzlichen Wohngruppenzuschlag gem. § 38 a SGB XI in Höhe von 214 € pro Monat für in Anspruch genommene organisatorische und verwaltende Aufgaben aus dem Betreuungsvertrag mit:

Leistungserbringer:

Demo Pflegedienst
Brönnerstraße 17
60313 Frankfurt am Main
IK: 460444444

unwiderruflich/ unter dem Vorbehalt des schriftlichen Widerrufs ab. Der Leistungserbringer darf direkt mit Ihnen abrechnen, ab dem _____.

Bankverbindung: Demo Pflegedienst
IBAN: DE11 1111 1111 1111 1111 11
BIC: COBADEFXXX

Datum, Ort:

Unterschrift Versicherter

Hiermit nehme ich (Leistungserbringer) die Abtretung an:

Ort, Datum, Unterschrift des Leistungserbringers