

# Antrag für zusätzliche Leistungen für Pflegepersonen

## - Gewährung eines Zuschusses für einen Pflegekurs -

**Datenschutzhinweis:** Die Erhebung der Daten beruht auf §§ 36 – 43 SGB XI und ist zur rechtmäßigen Erfüllung unserer Aufgaben nach § 94 Abs. 1 SGB XI erforderlich. Zur Mitteilung der erfragten Angaben sind Sie nach § 60 SGB I verpflichtet. Die Angabe der Telefon-Nr. sowie die Einwilligung zur Datenerhebung sind freiwillig. Unterbleibt Ihre Mitwirkung, soweit sie nicht freiwillig ist, dürfen wir unsere Leistungen nach § 66 SGB I einschränken. Weiterführende Informationen zum Datenschutz, zu Ihren Mitwirkungspflichten sowie die Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten der IKK gesund plus finden Sie auf der Internetseite: [www.ikk-gesundplus.de/dsgvo](http://www.ikk-gesundplus.de/dsgvo). Diese Informationen können Ihnen auf Wunsch selbstverständlich auch gern per Post zugesendet werden.

Name, Vorname der/s Versicherten	Geburtsdatum/Versicherungsnr.
Anschrift	

### 1. Haben Sie an einem Pflegekurs teilgenommen?

ja       nein

### 2. Anbieter des Pflegekurses (Name und Anschrift)

### 3. Wann fand der Pflegekurs statt?

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### 4. Liegt eine Rechnung für Ihre Teilnahme vor?

ja       nein

Wenn ja, bitte reichen Sie die Rechnung bei der IKK gesund plus als Nachweis ein.

### 5. Welches Anliegen haben Sie?

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift