

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich Verhinderungspflegeleistungen gemäß §39 SGB XI für meinen pflegebedürftigen Angehörigen (Name, Vorname, Geburtsdatum).

Ich bitte um Genehmigung der Verhinderungspflegeleistungen für den Zeitraum von (Datum von) bis (Datum bis) in Höhe von (Betrag in Euro).

Der Grund für den Antrag auf Verhinderungspflegeleistungen ist (hier bitte den Grund angeben, zum Beispiel eine geplante Reise, eine Krankheit oder ein sonstiger wichtiger Termin).

Die Verhinderungspflege soll durch (Name des Pflegevertreters) übernommen werden. Die Kontaktdaten des Pflegevertreters sind wie folgt: (Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse).

Im Anhang finden Sie alle relevanten Unterlagen, wie zum Beispiel eine Kopie der Pflegestufe, einen Kostenvoranschlag des Pflegevertreters und gegebenenfalls weitere Nachweise.

Für weitere Fragen stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen, (Ihr Name und Ihre Unterschrift)