# Zusatzantrag auf Übernahme der Kosten eines Hausnotrufs



## Angaben zur antragstellenden Person

Name, Vorname, Geburtsdatum

Anschrift

Telefon / Handy

Kranken-/pflegeversichert bei folgender Kranken-/Pflegekasse:

## Die antragstellende Person lebt allein

Im Haushalt **leben noch folgende Personen:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Vorname** | **Geburts-datum** | **Verwandtschafts-verhältnis** | **Berufliche Tätigkeit** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Angaben zum Antragsinhalt**

Beantragt wird

die Übernahme der laufenden Kosten in Höhe von monatlich 18,36 €

die Übernahme der Kosten für die Einrichtung des Notrufs in Höhe von 10,49 €

die Übernahme der Kosten eines Komfort- oder Premiumpaketes in Höhe von monatlich       €

Anbieter des Hausnotrufs

## Begründung des Antrages

Aufgrund der nachfolgend geschilderten Erkrankungen ist jederzeit mit einer lebensbedrohlichen Situation zu rechnen

Die antragstellende Person sowie die weiteren im Haushalt lebenden Personen

sind aus folgenden Gründen nicht in der Lage, mit einem normalen Telefon /Handy Hilfe zu rufen

Ort, Datum       Unterschrift des/r Antragstellers/in