Mitteilung Bankverbindung für Pflegeleistungen

mkk meine krankenkasse

Allgemeine Angaben der pflegebedürftigen Person

Name, Vorname

Anschrift

Geburtsdatum

Versichertennummer

Telefonnummer

E-Mail

Die Pflegeleistungen sollen auf

☐ das Konto der pflegebedürften Person überwiesen werden

IBAN:

BIC:

☐ ein abweichendes Konto überwiesen werden

IBAN:

BIC:

Name, Vorname der Kontoinhaberin bzw. des Kontoinhabers

Anschrift der Kontoinhaberin bzw. des Kontoinhabers

☐ Ich willige ein, dass die mkk - meine krankenkasse die von mir freiwillig angegeben Daten (hier: Telefonnummer und E-Mail-Adresse) für die Erfüllung meines Kontaktwunsches speichern und nutzen darf. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns und Ihre Rechte nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung erhalten Sie über unsere Homepage www.meine-krankenkasse.de/datenschutz/.

✕

Datum

Unterschrift der bzw. des Pflegebedürftigen / der Betreuerin bzw. des Betreuers / der bzw. des Bevollmächtigten / der gesetzlichen Vertretung

Bitte senden an: Pflegekasse der mkk – meine krankenkasse, 10857 Berlin

369.01 10|24