



Gemeinde Untersiemau

Anforderung von FFP2-Masken für pflegende Angehörige

Hinweis zur Beantragung

Als pflegende/r Angehörige/r können Sie mit dem nachfolgenden Antrag kostenlos 3 FFP2-Masken beantragen, die Ihnen nach Prüfung Ihres Antrages auf dem Postweg zugesandt werden.

Zur Prüfung Ihres Antrages benötigen wir den Bescheid der Pflegekasse (mit Feststellung des Pflegegrades).

Angaben zur Hauptpflegeperson (Antragsteller/-in)

Name, Vorname *

Geburtsdatum *

Straße, Nr. PLZ, Ort *

Angaben zur pflegebedürftigen Person

Name, Vorname *

Geburtsdatum *

Straße, Nr. PLZ, Ort *

Die Beantragung ist ausschließlich durch die Hauptpflegeperson möglich.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Hauptpflegeperson für den/die o. g. Angehörige/n und zur Beantragung der FFP2-Masken berechtigt zu sein.

Ort, Datum

Unterschrift Hauptpflegeperson * (bei Onlineerstellung Name eintragen)

* Es handelt sich um Pflichtangaben