



Zurück an die BIG

BIG direkt gesund
Pflegekasse
Hörder-Bach-Allee 1-3
44263 Dortmund

Email: info@big-direkt.de

Fax:0231 5557-199

Persönliche Daten des Pflegebedürftigen:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Versicherungsnummer: _____

Geburtsdatum: _____

Entlastung im Alltag wurde durchgeführt von (Name/Anschrift):

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Abrechnungszeitraum: /

Gesamtbetrag Vergütung (EUR): . ,

- Vergütung auf das folgende Konto der leistenden Person
 - Erstattung auf das Konto des Pflegebedürftigen

Kontoinhaber: _____

IBAN:

A horizontal timeline represented by a line with vertical tick marks. The first two tick marks from the left are labeled 'D' and 'E' respectively.

For more information about the study, please contact the study team at 1-800-258-4929 or visit www.cancer.gov.

Ort/Datum/Unterschrift des Pflegebedürftigen

For more information about the study, please contact Dr. [REDACTED] at [REDACTED].

Ort/Datum/Unterschrift des Leistungserbringers

