

**Änderung zum
Gemeinsamen
Strukturerhebungsbogen**
der Landesverbände der Pflegekassen

ambulante Pflegeeinrichtungen
(Pflegesachleistung, häusliche Pflege bei Verhinderung der Pflegeperson)

I. Allgemeine Angaben

Die nachfolgend genannte Einrichtung beantragt die Änderung zum bestehenden Versorgungsvertrag gemäß § 72 SGB XI. Die Änderung ist für **Monat:****20**..... vorgesehen.

A) Angaben zur Einrichtung

Name der Einrichtung :

:

Straße :

PLZ/Ort :

verantwortliche Pflegefachkraft :

Tel.-Nr. :

Fax-Nr. :

E-Mail: :

IK-Kennzeichen SGB XI :

Landkreis/kreisfreie Stadt :

B) Angaben zum Träger

Träger der Einrichtung :

:

Rechtsform :

Straße :

PLZ/Ort :

Geschäftsführer/in :

Tel.-Nr. :

Fax-Nr. :

E-Mail :

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Trägers
(vertretungsberechtigte Person)