

**zurück an:**

Pflegekasse der energie-BKK  
30134 Hannover

Fax: 0511 911 10 7961  
E-Mail: pflege@energie-bkk.de

**Erklärung zur Versorgung mit einem Hausnotrufsystem**

Name, Vorname des Versicherten: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Versichertennummer: \_\_\_\_\_

- Ich lebe alleine in einer eigenen Wohnung  ja  nein
- Ich bin über weite Strecken des Tages alleine in der Wohnung  ja  nein
- Ich bin in der Lage, mit einem normalen handelsüblichen Telefon einen Notruf abzusetzen  ja  nein
- Ich lebe zwar nicht alleine in der Wohnung, aber mein Partner / meine Partnerin ist in einer Notsituation ebenfalls nicht in der Lage, einen Hilferuf selbständig abzusetzen  ja  nein

➤ Anbieter: \_\_\_\_\_

➤ Anschluss am: \_\_\_\_\_

Erläuterungen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Versicherten