ich habe Anspruch auf Pflegeleistungen von anderen Stellen bzw. nabe diese beantragt:	
Nein	
☐ Ja, von	☐ Sozialhilfeträger
	gesetzliche Unfallversicherung
	☐ Integrationsamt
	☐ Beihilfestelle
	☐ Kriegsopferfürsorge
	☐ Bundesagentur für Arbeit
	gesetzliche Rentenversicherung
Zur Beurteilung des Antrages habe ich folgende Unterlagen beigefügt:	
☐ Kostenvoranschlag über die durchzuführende Maßnahme	
☐ Fotos der aktuellen Wohnsituation, die von der Umbaumaßnahme betroffen ist	
☐ Ja, ich bin damit einverstanden, dass die Novitas BKK die von mir angegebenen persönlichen Daten speichert und nutzt, um mich über die Vorteile einer Versicherung bei der Novitas BKK informieren und beraten zu können. Gem auch per Telefon oder E-Mail. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.	
Datum	Unterschrift des Versicherten/ Bevollmächtigten/ Betreuers

<u>Datenschutzhinweis:</u> Die Datenerhebung erfolgt auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen und ist für die Durchführung der Aufgaben der Novitas BKK erforderlich. Weitere Informationen zur Datenverarbeitung nach Artikel 13 DSGVO erhalten Sie im Internet unter novitas-bkk.de/datenschutz