

## Bestätigung der Hausabholung

Herr  Frau

<b>Titel:</b>	<b>Vorname:</b>	<b>Nachname:</b>	<b>Titel:</b>

**mobilCard Nummer (wenn bereits vorhanden)\*:**

\*Falls die Person noch keine mobilCard besitzt, legen Sie bitte den ausgefüllten mobilCard Antrag bei

Die Gemeinde \_\_\_\_\_ bestätigt hiermit die Berechtigung einer

unbefristeten Hausabholung

befristeten Hausabholung im Zeitraum von \_\_\_\_\_

Als Nachweis wird folgendes Dokument beigelegt:

Nachweis der Einstufung in Pflegestufe bei der Pflegekasse

Behindertenausweis

Ärztliche Bestätigung

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift der Gemeinde