

Gut zu wissen: Die Verarbeitung der Daten erfolgt zur Leistungsgewährung nach §§ 37 ff. SGB XI. Die BARMER speichert diese für 6 Jahre und löscht sie anschließend. Sofern die gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen, gibt es ein Recht auf Auskunft, Berichtigung und Löschung oder Einschränkung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit.

# BARMER



## Pflegekasse

BARMER  
73520 Schwäbisch Gmünd

Ihr Schreiben vom  
Ihr Zeichen

### Antrag auf Pflegegeld im Ausland<sup>1)</sup>

Erstantrag

Höherstufung

Angabe der Staatsangehörigkeit

Ich habe folgende Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Ich werde zu Hause mit der Hilfe von privaten Pflegepersonen (z. B. Familienangehörige, Freunde) gepflegt.

Name, Anschrift und Rufnummer 1. Pflegeperson

\_\_\_\_\_

Name, Anschrift und Rufnummer 2. Pflegeperson

\_\_\_\_\_

Die oben genannten Pflegepersonen

▪ sind nahe Angehörige (z. B. Ehegatten, Eltern, Kinder, Geschwister)	Pflegeperson 1	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
	Pflegeperson 2	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
▪ sind mehr als 30 Stunden wöchentlich berufstätig	Pflegeperson 1	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
	Pflegeperson 2	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
▪ lassen sich von der Arbeit freistellen und nehmen Pflegezeit in Anspruch	Pflegeperson 1	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
	Pflegeperson 2	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
▪ beziehen eine Vollrente wegen Alters	Pflegeperson 1	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
	Pflegeperson 2	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja

Meine Pflege wird durch die nachstehende Pflegeeinrichtung sichergestellt. Hierfür kann ebenfalls das Pflegegeld gezahlt werden. Für weitere Pflegeleistungen (Sachleistung, stationäre Leistung) wende ich mich ggf. an den Träger vor Ort.

Name, Anschrift und Rufnummer der ambulanten oder stationären Pflegeeinrichtung

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>1)</sup> Anspruch auf Leistungen der deutschen Pflegeversicherung besteht ausschließlich bei Aufenthalt in der Schweiz bzw. einem Staat des Europäischen Wirtschaftsraums. Hierzu gehören Belgien, Bulgarien, Dänemark, Estland, Finnland, Frankreich, Griechenland, Irland, Island, Italien, Kroatien, Lettland, Liechtenstein, Litauen, Luxemburg, Malta, Niederlande, Norwegen, Österreich, Polen, Portugal, Rumänien, Schweden, Slowakei, Slowenien, Spanien, Tschechische Republik, Ungarn und Zypern.

Bitte Unterlagen lose und nicht geklammert oder geheftet zurück schicken.

Name

Ihr Zeichen

## Angaben zur Pflegebedürftigkeit

Meine Pflegebedürftigkeit ist Folge eines

- Arbeits-Haftpflichtunfalles/einer Berufskrankheit  nein  ja
- ärztlichen Behandlungsfehlers  nein  ja
- Versorgungsleidens/eines Kriegs- oder Wehrdienstschadens  nein  ja
- Gesundheitsschadens (Unfall, Körperverletzung usw.)  nein  ja

Der Gesundheitsschaden wurde durch folgende Institution anerkannt:

- Bundesversorgungsgesetz (BVG)  Opferentschädigungsgesetz (OEG)
- Soldatenversorgungsgesetz (SVG)  Infektionsschutzgesetz (IfSG)
- Strafrechtliches Rehabilitierungsgesetz (StrRehaG)

## Angaben zu vergleichbaren Pflegeleistungen

Ich erhalte bereits vergleichbare Pflegeleistungen von anderen in- oder ausländischen Stellen oder habe derartige Leistungen beantragt:

- nein  ja, vom  gesetzlichen Unfallversicherungsträger
- Versorgungsamt (Bundesversorgungsgesetz)
- Lastenausgleichsamt (Kriegs-/Wehrdienstschaden)
- Sozialamt
- ausländischen Krankenversicherungsträger
- sonstigen Leistungsträger

Die Kopie des Bescheides  ist beigefügt.  
 wird nachgereicht.

## Beihilfe

Ich habe Ansprüche auf Beihilfe oder Heilfürsorge bei Krankheit und Pflegebedürftigkeit.

- nein  ja, weil  ich Beamtin/Beamter bin/war.
- mein(e) Ehepartner(in) Beamtin/Beamter ist/war.
- ein Elternteil Beamtin/Beamter ist/war. (Nur bei pflegebedürftigen Kindern!)

Name und Anschrift der Beihilfestelle/Aktenzeichen

---

---

---

## Vorversicherungszeit

Ich bin bereits zwei Jahre bei der BARMER – Pflegekasse (vormals BARMER GEK oder Deutsche BKK) versichert.

ja

Name der vorherigen Versicherung

nein, zuvor war ich versichert bei der

---

