



Guten Tag,

auf den nächsten Seiten finden Sie das Abrechnungsformular für die Nachbarschaftshilfe.

Bitte beachten Sie, dass Sie vor der Einreichung den entsprechenden Antrag gestellt haben müssen.

Bei Fragen erreichen Sie die BKK Miele Pflegekasse unter

Tel.: 05241 89 5839

E-Mail: [pflege@bkk-miele.de](mailto:pflege@bkk-miele.de)

Mit freundlichen Grüßen

Ihre BKK Miele Pflegekasse



Versichertennummer:

**Leistungsnachweise für Monat**

□□□ / □□□□□□

**Die Nachbarschaftshilfe wurde wie folgt durchgeführt:**

Datum	Stunden	Datum	Stunden	Datum	Stunden	Datum	Stunden

□□□ . □□□ . □□□□□□  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Pflegebedürftigen/Bevollmächtigten

□□□ . □□□ . □□□□□□  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Nachbarschaftshilfe