



AMBULANTE PFLEGE  
**BARBARA DÜCKER**

Barbara Dücker – Burgstraße 2 – 34286 Spangenberg

---

---

---

Ihr Zeichen \_\_\_\_\_ Unser Zeichen \_\_\_\_\_ Ihre Nachricht vom \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

## Antrag auf Wohnumfeld verbessernde Maßnahmen

Hiermit beantrage ich auf der Grundlage des § 40 Abs. 4 SGB XI Maßnahmen zur Verbesserung des individuellen Wohnumfeldes.

Ich verfüge bereits über eine Pflegestufe.

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_ **Vers.-Nr.:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mit freundlichen Grüßen

Barbara Dücker

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**für die Richtigkeit:** \_\_\_\_\_