

## Bestellformular Pflegepaket

### Versicherte\*r:

-----  
Name, Vorname  
-----  
Straße, Hausnummer  
-----  
PLZ, Ort  
-----  
Telefonnummer  
-----  
Geburtsdatum

### ggf. abweichende Lieferanschrift:

-----  
Name, Vorname  
-----  
Straße, Hausnummer  
-----  
PLZ, Ort  
-----  
Telefonnummer

Stellen Sie Ihr Pflegepaket im Rahmen der 42,00 € Pauschale (Brutto) selbst zusammen. Die Auswahl kann jeden Monat neu durch Sie festgelegt werden. Es kann jedoch pro Monat nur ein Paket geliefert werden.

Artikelbezeichnung	Menge
Saugende Bettschutzeinlagen, Einmalgebrauch	
Fingerlinge, puderfrei	
Einmalhandschuhe, puderfrei	__ S __ M __ L __ XL
Einmalmundschutz mit Nasenbügel	
FFP2-Maske	
Schutzschürzen, Einmalgebrauch	
Esslätzchen, waschbar, wiederverwendbar (nur 1 Stk./Jahr)	
Esslätzchen, Einmalgebrauch, mit Auffangtasche	
Händedesinfektion	
Flächen-/Schnelldesinfektion	
Händedesinfektionstücher	
Flächendesinfektionstücher	

Separat und losgelöst von den regulären Artikeln aus dem Pflegepaket stehen Ihnen bis zu zwei waschbare Krankenunterlagen pro Jahr zu (bitte beachten Sie den gesetzlichen Eigenanteil von 10 %):

Bettschutzeinlagen, waschbar, mit Flügeln	
---	--

Die Pflegepakete werden für den Zeitraum der Bewilligung der Pflegekasse durch Erich Nonne GmbH geliefert. Bei Widerruf der Bewilligung kann Erich Nonne GmbH die Lieferung beenden.

**Bitte wählen Sie zwischen:**       **automatische Lieferung**       **Wunschlieferung nach Bedarf**

-----  
Datum

-----  
Unterschrift Versicherte\*r bzw. ges. Vertreter\*in