



**Confido**  
Pflege ist Vertrauenssache

MITTEILUNG AN DIE ZUSTÄNDIGE ABRECHUNGSSTELLE DER KRANKENKASSE.

### EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

SEHR GEEHRTE DAMEN UND HERREN,

ICH,

---

(VERSICHERTENNAME)

(VERSICHERTENNUMMER)

BEAUFTRAGE HIERMIT DIE **FIRMA BÖGE GMBH** DIE PFLEGEHILFSMITTEL AUSSCHLIESSLICH AN UNSEREN / MEINEN PFLEGEDIENST ZU LIEFERN.

---

DATUM

UNTERSCHRIFT VERSICHERTE(R)