BKK24  
Team Hilfsmittel  
Sülbecker Brand 1  
31683 Obernkirchen

## Antrag auf Bezuschussung der Stromkosten

## Die BKK24 gewährt ihren Kunden einen Zuschuss zu Stromkosten in Form von Pauschalen. Hiermit wollen wir den Mehraufwand im Energieverbrauch durch Ihre Hilfsmittel reduzieren. Energiekosten können einmal jährlich rückwirkend bei uns eingereicht werden (es gelten die gesetzlichen Verjährungsfristen). Um den Ablauf möglichst einfach zu gestalten, haben wir diesen Vordruck für Sie entwickelt.

## Name, Vorname:

## Versicherten-Nr.:

Bankverbindung: \_\_,\_\_,\_\_,\_\_,\_\_,\_\_,\_\_,\_\_,\_\_,\_\_,\_\_,\_\_,\_\_,\_\_,\_\_,\_\_,\_\_,\_\_,\_\_,\_\_,\_\_,\_\_ (IBAN)  
  
 \_\_,\_\_,\_\_,\_\_,\_\_,\_\_,\_\_,\_\_,\_\_,\_\_,\_\_ (BIC)

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (für evtl. Rückfragen)

## Um Ihnen die Antragsstellung zu vereinfachen, haben wir die häufigsten Hilfsmittel aufgelistet. Bitte kreuzen Sie nur die Hilfsmittel an, die bei Ihnen im Haushalt vorhanden sind und von der BKK24 gestellt wurden.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Hilfsmittel** | **Nutzung in Stunden / Tag** | **Ich nutze das Hilfsmittel nicht (mehr)** |
|  | E-Rollstuhl\* | \_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | Elektronisches Pflegebett |  |  |
|  | Wechseldruckmatratze |  |  |
|  | Sauerstoffkonzentrator\* | \_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | Beatmungsgerät\* | \_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | CPAP-Gerät\*   ohne Warmluftbefeuchter   mit Warmluftbefeuchter | \_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_ |  |

*\*sofern technisch auswertbar, reichen Sie bitte einen Betriebsstundennachweis   
 oder einen Nachweis über die Laufleistung ein.*

Beantragter Zeitraum: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ – \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (Tag/ Monat/ Jahr) (Tag/ Monat/ Jahr)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift