



An
Bayerisches Landesamt für Pflege
Landespflegegeld – Sachbearbeitung
Postfach 1365
92203 Amberg

Formular Adressdaten Bayerisches Landespflegegeld

Bitte bei Änderungen/Mitteilungen ausfüllen und unterschrieben an die oben genannte Adresse schicken.

Mitteilung/Nachreichung zum Geschäftszeichen

Das Geschäftszeichen befindet sich jeweils in der Betreffzeile der Schreiben.
Haben Sie noch keine Nachricht von uns erhalten, lassen Sie dieses Feld bitte leer.

Persönliche Daten der anspruchsberechtigten Person

Zwingend ausfüllen

Anrede Herr Frau keine Angabe

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Änderung Anschrift

Ausfüllen, wenn zutreffend

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Adresszusatz

Land

Ummeldedatum

 (TT/MM/JJ)

Datum (TT/MM/JJ)

Unterschrift/en

Anspruchsberechtigte/r bzw. Betreuer/in/innen,
Bevollmächtigte/r, gesetzl. Vertreter/in/innen

Hinweis: Bitte beachten Sie, dass die neue **melderechtliche Adresse** angegeben werden muss.