



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.