

## Erklärung Apothekenrechnungen

Für den Fall, dass

\_\_\_\_\_ **geb.** \_\_\_\_\_  
Name Geburtsdatum

bisher wohnhaft

\_\_\_\_\_

Haus: \_\_\_\_\_ Zimmer-Nr.: \_\_\_\_\_

Medikamente über eine unserer Vertragsapotheken bezieht, soll mit den anfallenden Rechnungen wie folgt verfahren werden

(BITTE ANKREUZEN):

- Private Bezahlung** und Zusendung der Rechnung an:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

- Abrechnung über das **Taschengeldkonto** (ausreichende Deckung vorausgesetzt)
- Abrechnung vor Ort mit dem **Bewohner/der Bewohnerin selber**

**Bemerkungen:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Diese Regelung gilt bis auf Widerruf.

Ich bin damit einverstanden, dass die entsprechende Apotheke über den oben festgelegten Ablauf mit den erforderlichen Daten informiert wird.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift