

Erklärung zum Bezug von Hilfsmitteln (Knappschaft)

Angaben zum Kunden

Kundennummer: _____

Vorname, Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Bestätigung

Ich bestätige, dass ich in den letzten _____

keine Versorgung über die Bundesknappschaft mit folgendem Hilfsmittel

erhalten habe:

Hilfsmittel: _____

Datum

Unterschrift