

# Aufnahmebogen für Ihren Neukunden

**Pflegedienst:**

Nutzen Sie gern Ihren Firmenstempel.

## Kundendaten

**Name, Vorname:**

**Adresse:**

Straße, Hausnr., PLZ, Ort

**Krankenkasse:**

## Wichtige Infos zu Ihrem Neukunden

### Angehörige & Betreuer

**Name, Vorname:**

**Familienangehöriger**  
Z.B. Tochter, Sohn, Enkel etc.

**Gesetzlicher Betreuer**

**Telefonnummer/ Mobil:**

Bitte senden Sie den Aufnahmebogen mit ggf. bereits vorhandenen Willenserklärungen und Originalrezepten (für Pflege- und Inkontinenzhilfsmittel) an uns zurück, damit Ihr Neukunde schnellstmöglich versorgt werden kann. Nutzen Sie gern unsere Freiumschläge dafür. Wir kümmern uns um die Beantragungen und eine zeitnahe Wohnumfeldberatung, um mit speziellen Hilfsmitteln Ihre Pflege vor Ort zu erleichtern (z.B. Patientenlifter, Pflegebett, Transferhilfen u.v.m.)

### Ihre Kontaktdaten bei BK

#### E-Mail

Diana Durda  
Doreen Janke

d.durda@bk-tessin.de  
d.janke@bk-tessin.de

#### Fax

038205 780 - 39

