

# Aufnahmebogen

zur Kurzzeit- /Dauerpflege

Ich beantrage die Aufnahme im Seniorenheim Credo GmbH & Co. KG, 32758 Detmold,  
Am Fischerteich 40 Tel.: 05232 87447 Fax.: 05232 88496  
Diese Angaben werden für die verschiedenen Anträge, Anmeldungen und Formulare benötigt.

Vorname/Name:

Geburtsname:

Geboren am:

in:

Konfession:

Familienstand:

Staatsangeh.:

Früherer Beruf:

Covid-  
Impfstatus:

1. + 2. Impfung erhalten  Ja

Nein

Boosterimpfung erhalten  Ja, am \_\_\_\_\_  Nein

Bisherige  
Anschrift:

Krankenkasse  
mit Anschrift:

Krankenversicherungsnummer:

Bestehender bzw. vorläufiger  
Pflegergrad:

War oben genannte Person in diesem Jahr bereits in einer anderen  
Einrichtung in Kurzzeitpflege?

Ja

Nein

Besteht eine Bestätigung für Sonderleistungen  
nach § 45 b / 43 b SGB XI = Zusätzliche Betreuungsleistungen?

Ja

Bisher nicht

Besteht Beihilfeanspruch?

Ja

Nein

Besteht für das aktuelle Jahr eine Befreiung von den Zuzahlungen?

Ja

Bisher nicht

Weshalb wird die Aufnahme  
gewünscht?

Genesung nach Klinikaufenthalt

\_\_\_\_\_

Bisheriger / Aktueller Hausarzt:

Facharzt-/Ärzte:

Bestattungsinstitut:

Anmeldung erfolgt durch:  
(Genaue Anschrift)

Tel.: | Handy.:

Rechnungsanschrift:  
(Genaue Anschrift)

Nachricht erbeten an :  
(Genaue Anschrift/Telefon/Handy)

Tel. Betriebl.  
Tel. Privat

Nachricht jederzeit gewünscht

Nachricht nur tagsüber erwünscht

Ort

Datum

Unterschrift