

Anmeldung zum Betreuten Wohnen

Wir bitten Sie, dieses Formular ausgefüllt zurückzusenden. Bei Ehepaaren bitte ein Formular pro Person auszufüllen. Durch die Anmeldung entstehen keine Verpflichtungen für die angemeldete Person und das Seniorenzentrum.

Angaben zur Person:

Vor- und Zuname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Geburtsname: _____

Konfession: _____ Familienstand: _____

Angehörige / Nahestehende Personen:

1) Vor- und Zuname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Verwandtschaftsgrad: _____ Email: _____

2) Vor- und Zuname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Verwandtschaftsgrad: _____ Email: _____

Sonstige Angaben:

Besteht eine Vorsorge- oder Generalvollmacht? ja nein

Wenn ja, wer ist bevollmächtigt?

Vor- und Zuname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Besteht eine Patientenverfügung? ja nein

Hausarzt: _____ Tel: _____

Krankenkasse: _____ Ort der Krankenkasse: _____

Versicherungsnummer: _____

Besteht eine Befreiung von den Rezept- und Arztkostenzuzahlungen? ja nein

Welche Krankheiten und Beschwerden sind bei Ihnen ärztlich diagnostiziert:

- bitte wenden -

Welche Medikamente wurden Ihnen verordnet:

Wurde ein Pflegegrad beantragt oder genehmigt? ja, Pflegegrad: _____ nein

Haben Sie eine Haftpflichtversicherung? ja nein

Sonstiges was wir wissen sollten:

Wie sind Sie auf unsere Einrichtung aufmerksam geworden?

- | | | |
|-------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Empfehlung | <input type="checkbox"/> Zeitungsanzeige | <input type="checkbox"/> Telefonbuch/Gelbe Seiten |
| <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Werbung auf Stadtplänen | <input type="checkbox"/> Anderes (bitte benennen): |

Informationen zum Datenschutz

Für die Bearbeitung Ihrer Anfrage und Vermittlung eines Wohnplatzes ist die Erhebung, Speicherung und Verarbeitung der umseitigen Daten erforderlich. Die Angaben sind freiwillig. Die Verweigerung der Angaben hat aber zur Folge, dass Ihre Anfrage nicht ordnungsgemäß bearbeitet werden kann. Die Erhebung und Speicherung der Daten erfolgt auf der Grundlage von Art. 6 Abs 1 lit.b DSGVO. Die Angaben verbleiben ausschließlich innerhalb des Seniorenzentrums Emmaus gGmbH.

Sie können jederzeit Auskunft über die Daten erhalten. Neben dem Auskunftsrecht haben Sie gemäß Art. 13-21 DSGVO auch grundsätzlich das Recht auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, sowie das Recht auf Beschwerde beim Landesbeauftragten für den Datenschutz Baden Württemberg.

Die Daten werden gelöscht, sobald sie für die Erreichung des Zwecks nicht mehr erforderlich sind. Dies ist dann der Fall, wenn Sie entweder kein Interesse an einem Platz mehr haben, oder aber im Falle der Platzvergabe durch Übernahme der Angaben in den Heimvertrag.

Ort, Datum

Unterschrift des Interessenten oder dessen
Angehörigen / Betreuer / Bevollmächtigten