

Anmeldung zur Kurzzeitpflege

Anmeldung für:

Vor- und Nachname: _____

Geburtsname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Derzeit. Aufenthalt: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Familienstand: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Konfession: _____ Kirchengemeinde: _____

Gewünschter Termin des Kurzeitaufenthaltes: von: _____ bis: _____

die Anmeldung gilt für den Demenzbereich

Pflegegrad:

1 - 2 - 3 - 4 - 5 - noch nicht eingestuft beantragt

Angehörige:

1) Name: _____ Telefon: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Beziehung (zu oben): _____

Vorsorgevollmacht: ja nein

2) Name: _____ Telefon: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Beziehung (zu oben): _____

Vorsorgevollmacht: ja nein

Gerichtl. Betreuer vorhanden: ja nein

wenn ja: Name: _____ Telefon: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Wirkungskreis: _____

Hausarzt aus Viernheim (für die Zeit des Aufenthaltes):

Liegt eine Befreiung von Zuzahlungen zu Rezeptgebühren vor?

ja nein

Kostenträger:

Kranken-/Pflegekasse: _____

Beihilfeberechtigung: ja nein

Wird Unterstützung durch das Sozialamt beantragt? ja nein

Wenn ja, welches Sozialamt ist zuständig? _____

Einwilligungserklärung Datenspeicherung:

Ich willige hiermit ein, dass meine angegebenen persönlichen Daten, durch das Viernheimer Forum der Senioren erhoben, verarbeitet und genutzt werden, um meine Anmeldung zu verwalten und ggf. Vorbereitungen für eine Aufnahme zu treffen. Meine Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich oder persönlich widerrufen sowie Auskunft über meine personenbezogenen Daten verlangen und deren Aktualisierung oder Löschung beantragen.

Speicherdauer:

Ihre Daten zur Anmeldung werden automatisch nach 6 Monaten gelöscht.

Ort und Datum: _____

Unterschrift des Antragstellers und/oder

Unterschrift des Aufzunehmenden