

ANMELDEBOGEN

1. ANMELDUNG FÜR

die stationäre Pflege im Seniorenzentrum

Terminwunsch: _____

vorsorgliche Anmeldung

die Tagespflege

Wochentag(e): **Mo** **Di** **Mi** **Do** **Fr**

die Kurzzeitpflege

Terminwunsch: von _____ bis _____

Sind Sie bereits Kunde einer Einrichtung/eines Dienstes der Keppler-Stiftung?

Wenn ja, Einrichtung/Dienst: _____

2. ANGABEN ZUR PERSON

Name, Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon (Festnetz/mobil) _____

Geburtsdatum _____ Geburtsname _____

Geburtsort _____ Staatsangehörigkeit _____

Freiwillige Angaben:

Konfession _____

Familienstand _____

3. PERSONEN, DIE IN NOTSITUATIONEN VERSTÄNDIGT WERDEN SOLLEN

1. Name, Vorname _____
Anschrift _____
E-Mail-Adresse _____
Telefon: privat _____ geschäftlich _____
Mobiltelefon _____
Freiwillige Angaben: Verwandtschaftsverhältnis _____

2. Name, Vorname _____
Anschrift _____
E-Mail-Adresse _____
Telefon: privat _____ geschäftlich _____
Mobiltelefon _____
Freiwillige Angaben: Verwandtschaftsverhältnis _____

3. Name, Vorname _____
Anschrift _____
E-Mail-Adresse _____
Telefon: privat _____ geschäftlich _____
Mobiltelefon _____
Freiwillige Angaben: Verwandtschaftsverhältnis _____

4. GESETZLICHE BETREUUNG | VOLLMACHTEN

gesetzliche Betreuung Vollmacht Sonstiges

Name, Vorname _____
Anschrift _____
E-Mail-Adresse _____
Telefon: privat _____ geschäftlich _____
Mobiltelefon _____

Bitte fügen Sie dieser Anmeldung unbedingt eine Kopie der Urkunde bei!

6. HAUSARZT

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail-Adresse _____

7. VORSORGLICHE REGELUNGEN

Patientenverfügung vorhanden ja nein

Bitte fügen Sie ggf. eine Kopie des Dokumentes bei.

8. SONSTIGE BEMERKUNGEN UND WÜNSCHE

Ort, Datum und Unterschrift _____

Bei vorsorglicher Anmeldung freuen wir uns, wenn Sie uns rechtzeitig informieren, falls eine Änderung der Situation eingetreten ist.

Wir danken Ihnen für Ihre persönliche Anmeldung und das damit entgegengebrachte Vertrauen!

Max-Richard und Renate Hofmann-Haus
Zentrum für Demenz

Hallstattweg 34 | 74563 Künzelsau

Fon: 07940 981 58-0 | Fax: 07940 981 58-15

kepler-stiftung@mrr-hofmann-haus.de

www.mrr-hofmann-haus.de

Bankverbindung: Landesbank BW

IBAN DE74 6005 0101 0004 3506 91

BIC SOLADEST600



Mitglied im
Caritasverband der
Diözese Rottenburg-
Stuttgart e.V.

Informationen zur Datenerhebung

Die Paul Wilhelm von Kepler-Stiftung, Warmbronner Straße 22, 71063 Sindelfingen, gemeinschaftlich vertreten durch ihre Vorstände, betreibt das

Max-Richard und Renate Hofmann-Haus
Zentrum für Demenz
Hallstattweg 34
74653 Künzelsau

Datenschutzbeauftragter der Stiftung ist Herr Michael Kranzer, Leinenweberstraße 1, 79108 Freiburg.

Die mit dem Anmeldebogen erhobenen Daten werden zum Abschluss eines Heimvertrages für stationäre/teilstationäre Pflege bzw. Kurzzeitpflege zwischen der Kepler-Stiftung und der/m Anmeldenden benötigt.

Zwischen der Kepler-Stiftung und der/m Anmeldenden bestehen gem. § 6 Abs. 1 KDG vorvertragliche Verbindungen, die auf Anfrage der/s Anmeldenden erfolgt sind. Dies bildet die Rechtsgrundlage für die Erhebung und Verarbeitung der abgefragten Daten.

Die mit dem Anmeldebogen erhobenen Daten werden mittels elektronischer Datenverarbeitungsprogramme in der Verwaltung und Pflege erfasst und den zuständigen MitarbeiterInnen der Einrichtung zugänglich gemacht.

Eine Weitergabe der Daten erfolgt bei Bedarf an Sozialversicherungsträger, Kranken- und Pflegekassen, Sozialhilfeträger, Hausbank, Ortsgemeinden, Kirchengemeinden und an behandelnde Ärzte der/s Anmeldenden.

Die Absicht, die erhobenen Daten in ein Drittland oder internationale Organisation außerhalb der EU weiterzugeben, besteht nicht.