

VE7411F_Anmeldung**Anmeldung im SeniorenWohnen Hoefelmayrpark**

Ihr gewünschter ☐ baldmöglichst
Einzugstermin: ☐ zu einem späteren Zeitpunkt ca. _____

Wohnungswunsch: ☐ 2-Bett-Zimmer ☐ 1-Bett-Zimmer
☐ Kurzzeitpflege ☐ vollstationäre Pflege

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Geburtsdatum _____ Geburtsname _____ Geburtsort _____

Staatsangehörigkeit _____ Familienstand _____ Konfession _____

Pflegegrad: Beantragt ☐ PG I ☐ PG II ☐ PG III ☐ PG IV ☐ PG V ☐

Krankenkasse: _____ Versicherungsnr.: _____

Name und Anschrift
des Hausarztes: _____

Monatlich stehen
zur Verfügung... _____ Euro ☐ Rente ☐ Pension ☐ Sonstiges _____ ☐ Beihilfe

Angehörige und/oder Bezugspersonen

	a)	b)
Name, Vorname:	_____	_____
Beziehung:	_____	_____
Straße:	_____	_____
PLZ / Ort:	_____	_____
Telefon:	_____	_____
E-Mail	_____	_____

Weitere Angehörige/Bezugspersonen bitte auf separatem Blatt angeben.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

SeniorenWohnen im Hoefelmayrpark, Hieberstr. 1-6, 87435 Kempten
Telefon 0831 / 2 04 -0 Telefax 0831 / 204-113

Information gemäß der EU- Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO)

Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie haben Interesse an unserem Haus bekundet, und wir stehen gerne mit Ihnen in Kontakt. Für Ihr Interesse an unserem Haus bedanken wir uns. Aufgrund der gesetzlichen Regelungen zum Schutz Ihrer persönlichen Daten, der EU-Datenschutzgrundverordnung und des Bundesdatenschutzgesetzes, bedarf die Erfassung und Verarbeitung personenbezogener Daten der Zustimmung des Betroffenen. Der Gesetzgeber verlangt seit Mai 2019 Ihre explizite schriftliche Zustimmung zur Erfassung und Speicherung Ihrer Daten, die wir zur Weiterführung unseres Kontakts von Ihnen erheben, um Sie weiterhin mit Informationen versorgen zu können.

Welche Daten speichern wir?

Zu den von uns verarbeiteten Kategorien personenbezogener Daten gehören insbesondere Ihr Vorname, Nachname, Namenszusätze, Staatsangehörigkeit, Kontaktdaten (etwa private Anschrift, (Mobil-)Telefonnummer, E-Mail-Adresse) und Ihr Geburtsdatum. Zusätzlich erfassen wir ggf. zusätzlich Daten zu Ihren Wünschen, wann und wie Sie bei uns aufgenommen werden wollen.

Zustimmung:

☐ Mit der weiteren Verarbeitung der auf der Vorderseite dieses Bogens erfassten Daten durch die Sozialservice-Gesellschaft bin ich einverstanden.

Datum: _____

Unterschrift : _____

Der Gesetzgeber regelt auch Ihre Zustimmung zur Art der Kontaktaufnahme mit Ihnen. Bitte kreuzen Sie im folgenden an, auf welche Art wir den Kontakt mit Ihnen halten dürfen:

Zustimmung:

- ☐ Ich gestatte der Sozialservice-Gesellschaft, mich schriftlich zu informieren
- ☐ Ich gestatte der Sozialservice-Gesellschaft, mich telefonisch zu informieren
- ☐ Ich gestatte der Sozialservice-Gesellschaft, per Mail mit mir in Kontakt zu treten

Datum: _____

Unterschrift : _____

Sie können Ihre Zustimmung zur Verarbeitung Ihrer Daten durch die Sozialservice-Gesellschaft jederzeit widerrufen, unabhängig von der von Ihnen gewählten Art des Widerrufs (Telefon, Brief, Fax, Mail oder mündlich). Wir löschen dann die von uns gespeicherten Daten zu Ihrer Person umgehend und bestätigen Ihnen dies.

Die Anmeldung ist ab Eingangsdatum für 3 Monate gültig und wird anschließend gelöscht.