

## Unverbindliche Anfrage ambulanter Pflege

Ich interessiere mich für folgende Leistungen:

- Behandlungspflege nach ärztlicher Verordnung
  - Grundpflege
  - Betreuung
- 

### 1. Persönliche Angaben

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

---

### 2. Ansprechpartner

Patient\_in

Betreuer\_in

Bevollmächtigte\_r

Angehörige\_r

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### 3. Hausarzt

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 4. Pflegegrad

Pflegegrad 1                       Pflegegrad 2                       Pflegegrad 3

Pflegegrad 4                       Pflegegrad 5

Seit wann: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 5. Wichtige Diagnosen z.B. Demenz, Diabetes, Allergien, Besonderheiten

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 6. Kranken-/Pflegekasse

Kranken-/Pflegekasse: \_\_\_\_\_

in: \_\_\_\_\_

Versichertennummer: \_\_\_\_\_

Beihilfe

nein  ja \_\_\_\_\_ %

## 7. Datenschutz

Um Ihre Daten in unsere Interessent\_innenliste aufnehmen zu können und sie ggf. für die Zwecke der Vertragsvorbereitung und -erstellung verarbeiten zu dürfen (vorvertragliche Maßnahme), benötigen wir Ihre Zustimmung. Ihre Daten werden dabei gemäß den Grundsätzen des Datenschutzgesetzes der Evangelischen Kirche Deutschlands verarbeitet.

Ihre Angaben sind freiwillig. Sie können Ihre Zustimmung zur Datenverarbeitung jederzeit formlos schriftlich unter den angegebenen Kontaktmöglichkeiten der Diakoniestation widerrufen. Wir werden die Daten dann unverzüglich aus unserer Interessent\_innenliste herausnehmen und löschen.

Mit dem Abschicken der Daten stimme ich der Verarbeitung meiner persönlichen Daten zu.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

In Bezug auf die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten haben Sie jederzeit das Recht auf Auskunft, das Recht auf Berichtigung, das Recht auf Löschung, das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung, das Recht auf Datenübertragbarkeit und das Recht auf Widerspruch. Darüber hinaus besteht ein Beschwerderecht gegenüber der verantwortlichen Stelle, dem Diakonischen Werk Bamberg Forchheim e.V. ([datenschutz@dwbf.de](mailto:datenschutz@dwbf.de)), und gegenüber der Aufsichtsbehörde ([sued@datenschutz.ekd.de](mailto:sued@datenschutz.ekd.de)), wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.