

Anmeldung zum Einzug in das Caritas-Altenzentrum

- St. Maternus (Köln Rodenkirchen)
- St. Bruno (Köln Klettenberg)
- Kardinal-Frings-Haus (Köln Ehrenfeld)
- St. Heribert (Köln Deutz)
- St. Josef-Elisabeth (Köln Mülheim)
- Elisabeth-von-Thüringen (Köln Worringen)

vollstationäre Pflege Kurzzeitpflege Tagespflege

1. **Name** (Familiename, ggf. auch Geburtsname):

2. **Vorname(n)** (Rufnamen bitte unterstreichen):

3. **Wohnung** (Hauptwohnsitz / amtlich gemeldet):

4. **Telefon-Nr.:**

5. **Derzeitiger Aufenthalt** (z.B. Krankenhaus):

6. **Geburtsdatum:**

7. **Geburtsort:**

8. **Familienstand:**

9. **Konfession:**

10. **Staatsangehörigkeit:**

11. **Erlerner Beruf:**

12. **zuletzt ausgeübter Beruf:**

13. **Angehörige / Bezugspersonen:**

13.1 **Anzahl der Kinder:**

a) Vor- u. Zuname:

wie verwandt:

Anschrift:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

[bitte Rückseite beachten!]

b) Vor- u. Zuname:

wie verwandt:

Anschrift:

Telefon:

Mobil:

c) Vor- u. Zuname:

wie verwandt:

Anschrift:

Telefon:

Mobil:

[ggf. gesondertes Blatt verwenden!]

14. Bisherige Pflegeperson:

15. Gerichtlich **bestellte*r Betreuer*in** oder **Bevollmächtigte*r** (Vor- u. Zuname, Anschrift, Telefon):

15.1 Aufgabenbereich der Betreuung bzw. der Vollmacht:

15.2 Haben Sie eine **Patientenverfügung**? ja nein

16. **Hausärztin/Hausarzt** (Name, Anschrift, Telefon.):

17. **Fachärzte** (Name, Anschrift, Telefon):

18. **Ambulanter Pflegedienst**:

20. **Krankenkasse / Pflegekasse** (Name, Anschrift, Telefon):

20.1 **Mitglieds-Nr.:**

20.2 **Befreiung von Medikamentenzuzahlung** liegt vor: ja nein

20.3 Haben Sie eine **Zusatzversicherung**? Wenn ja, welche:

21. Derzeitiger **Pflegegrad** (bitte zutreffendes ankreuzen!):

Pflegegrad 1 Pflegegrad 2 Pflegegrad 3
Pflegegrad 4 Pflegegrad 5

Höhereinstufung wurde am beantragt

22. **Zu welchem Termin** wird der Einzug gewünscht:

23. **Aus welchem Grund** wird der Einzug gewünscht:

24. **Art der Einkünfte:** _____ **Höhe der Einkünfte:** _____ €
Art der Einkünfte: _____ **Höhe der Einkünfte:** _____ €
Art der Einkünfte: _____ **Höhe der Einkünfte:** _____ €

25. Ersparnisse / **Vermögen vorhanden:** ja nein

26. **Wer stellt den Antrag** zum Einzug und in welcher Eigenschaft erfolgt dies:

27. **Bemerkungen / Hinweise:**

Mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten und deren Nutzung zum Zwecke der Anmeldung, der Registrierung auf der Warteliste und des Einzugs bin ich einverstanden. Die Weitergabe an Dritte (auch andere Einrichtungen des Caritasverbandes) erfolgt nur mit meiner ausdrücklichen Einwilligung. Meine personenbezogenen Daten werden gelöscht, wenn es nicht zu einem Einzug kommt oder ich die hier erteilte Einwilligung zur Verarbeitung widerrufe. Ich kann mich jederzeit über die zu meiner Person gespeicherten Daten informieren und habe gem. Katholisches Datenschutzgesetzes (KDG) das Recht auf Berichtigung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruch, Beschwerde und der Übertragung der Daten an andere Stellen. Wenn Sie detailliertere Informationen zum Datenschutz im Caritasverband für die Stadt Köln e.V. wünschen, wenden Sie sich an die Einzugsberatung oder an datenschutzbeauftragter@caritas-koeln.de.

Ort / Datum:

.....
(Unterschrift der antragstellenden Person)

.....
(Unterschrift der einziehenden Person)