



Altenzentrum Bolheim  
Heidenheimer Str.36  
89542 Bolheim  
pforte@awo-heidenheim.de

## Vor-/Anmeldung

Langzeitpflegeplatz  
 Kurzzeitpflegeplatz

Einzelzimmer  
voraussichtlich von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

ich bin auch mit einem Pflegeplatz in einem anderen AWO - Haus einverstanden

sobald als möglich, sofort  
 in absehbarer Zeit:  
 erst später:

in ca. \_\_\_\_\_ Wochen/Monaten  
in ca. \_\_\_\_\_ Jahren

**Name/Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geburtstag:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Angehörige:**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ (privat) \_\_\_\_\_ (geschäftl.)

**Emailadresse:** \_\_\_\_\_

**Hausarzt:** \_\_\_\_\_ **Tel.:** \_\_\_\_\_

**Krankenkasse:** \_\_\_\_\_

**Pflegegrad:** \_\_\_\_\_

**Betreuer/Bevollmächtiger:** \_\_\_\_\_

Ich willige ein, dass zum Zwecke der Vormerkung für einen Pflegeplatz und ggf. vorvertraglicher Maßnahmen personenbezogenen Daten nach Art. 6 Abs.1 lit. b DSGVO sowie Gesundheitsdaten nach Art. 9 Abs. 2 lit h DSGVO durch die Arbeiterwohlfahrt Heidenheim e.V. erhoben, gespeichert und verarbeitet werden. Ich bin darüber informiert, dass die Daten spätestens 1 Jahr nach der Voranmeldung gelöscht werden, sollte kein Heimvertrag zu Stande gekommen sein. Ich kann diese Einwilligung jederzeit widerrufen.

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_