

# Anmeldung zum Betreuten Wohnen

Wir bitten Sie, dieses Formular ausgefüllt zurückzusenden. Bei Ehepaaren bitte ein Formular pro Person auszufüllen. Durch die Anmeldung entstehen keine Verpflichtungen für die angemeldete Person und das Seniorenzentrum.

Wohnungsgröße / Wohnungstyp: \_\_\_\_\_ Ebene: \_\_\_\_\_

**Angaben zur Person:**

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_

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

Beruf: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

gesetzlich versichert                      Beihilfe:  Ja  Nein

Privat versichert                      Sozialhilfeempfänger:  Ja  Nein

**Angehörige / Nahestehende Personen (bei mehr als 2 Personen bitte formloses Extrablatt beilegen):**

1) Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsgrad: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Besteht eine Betreuungs- und/oder Vorsorgevollmacht?  Ja  Nein

2) Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

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

Besteht eine Betreuungs- und/oder Vorsorgevollmacht?  Ja  Nein

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

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

**Krankenkasse und Versicherungsnummer:** \_\_\_\_\_

Wurde ein Pflegegrad beantragt oder genehmigt?  ja, Pflegegrad: \_\_\_\_\_  nein

Haben Sie eine Haftpflichtversicherung?  ja  nein

Können Sie eine Kautions von 3 Monatsmieten leisten und die Miete laufend bezahlen?

Ja  Nein

Sonstiges, was wir noch wissen sollten:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Speicherort	Erstellt	
V:\Büro\02 Sozialwerk Schwarzwald\01 Betreutes Wohnen+Vermietung\01 Angebot\Anmeldeformulare\Anmeldeformular zum Betreuten Wohnen Stand 2023.docx	MS 13.01.2023	Seite 1 von 2

Wie sind Sie auf unsere Einrichtung aufmerksam geworden?

Empfehlung  Zeitungsanzeige  Telefonbuch/Gelbe Seiten  Internet  Anderes (bitte benennen):

Bitte bringen Sie bei Einzug folgende Unterlagen mit (falls zutreffend):

- Impfnachweise
- Krankenversicherungskarte
- Nachweis über einen bestehenden Pflegegrad
- Zuzahlungsbefreiung der Krankenkasse
- Betreuungs- und/oder Vorsorgevollmacht
- Patientenverfügung
- Einkommensnachweise (Rente etc.)
- Kostenverpflichtungserklärung des Sozialamts
- Nachweis einer Haftpflichtversicherung

### Informationen zum Datenschutz

Für die Bearbeitung Ihrer Anfrage und Vermittlung eines Wohnplatzes ist die Erhebung, Speicherung und Verarbeitung der umseitigen Daten erforderlich. Die Angaben sind freiwillig. Die Verweigerung der Angaben hat aber zur Folge, dass Ihre Anfrage nicht ordnungsgemäß bearbeitet werden kann. Die Erhebung und Speicherung der Daten erfolgt auf der Grundlage von Art. 6 Abs 1 lit.b DSGVO. Die Angaben verbleiben ausschließlich innerhalb des Seniorenzentrums Emmaus gGmbH.

Sie können jederzeit Auskunft über die Daten erhalten. Neben dem Auskunftsrecht haben Sie gemäß Art. 13-21 DSGVO auch grundsätzlich das Recht auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, sowie das Recht auf Beschwerde beim Landesbeauftragten für den Datenschutz Baden-Württemberg.

Die Daten werden gelöscht, sobald sie für die Erreichung des Zwecks nicht mehr erforderlich sind. Dies ist dann der Fall, wenn Sie entweder kein Interesse an einem Platz mehr haben oder aber im Falle der Platzvergabe durch Übernahme der Angaben in den Miet- und Betreuungsvertrag.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Interessenten oder dessen  
Angehörigen / Betreuer / Bevollmächtigten

Speicherort	Erstellt	
V:\Büro\02 Sozialwerk Schwarzwald\01 Betreutes Wohnen+Vermietung\01 Angebot\Anmeldeformulare\Anmeldeformular zum Betreuten Wohnen Stand 2023.docx	MS 13.01.2023	Seite 2 von 2