

# Aufnahmeantrag Kreissenorenheim Theresienbad



KREISSENIORENHEIME

Theresienbad Greifenberg  
Vilgertshofen

**Aufnahmedatum:** \_\_\_\_\_ **Aufnahmezeit:** \_\_\_\_\_

- Vollstationäre Dauerpflege     Kurzzeitpflege vom: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
 Einzelzimmer     Doppelzimmer

## **Bewohnerbezogene Daten:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname/ n: \_\_\_\_\_  
Geb. Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Geb. Ort: \_\_\_\_\_

Ihre Konfession:     r.k.     ev.     andere: \_\_\_\_\_

Familienstand:     verheiratet     verwitwet     ledig     geschieden

## **Sie kommen zu uns:**

- aus dem Krankenhaus     aus einem Rehasentrum  
 von Zuhause     aus einer anderen Pflegeeinrichtung

**Staatsangehörigkeit:** \_\_\_\_\_

**Erlerner Beruf:** \_\_\_\_\_ **Zuletzt ausgeübter:** \_\_\_\_\_

## **Angehörige und Bezugspersonen**

Name: _____	Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Straße: _____	Straße: _____
PLZ / Ort: _____	PLZ / Ort: _____
Wie verwandt? _____	Wie verwandt? _____
Tel: _____	Tel: _____
Tel. 2: _____	Tel. 2: _____

Name: _____	Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Straße: _____	Straße: _____
PLZ / Ort: _____	PLZ / Ort: _____
Wie verwandt? _____	Wie verwandt? _____
Tel: _____	Tel: _____
Tel. 2: _____	Tel. 2: _____

**Haben Sie einen Angehörigen als Betreuer bevollmächtigt oder wurde ein gesetzlicher Betreuer bestellt?**  Ja  Nein

Welche Vollmacht liegt vor?

- Vollmacht (mit Betreuungsverfügung)  Gesetzliche Betreuung  
(Bitte in Kopie beilegen: Betreuerausweis, Vollmacht)

**Ihr /e Betreuer /in:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

**Ihr behandelnder Arzt:**

Name Hausarzt: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

**Kranken- und Pflegeversicherung:**

- AOK  Barmer GEK  LKK  BKK  IKK  
 sonstige: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
Vers. Nr: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Vers. Status: \_\_\_\_\_ Fax Nr: \_\_\_\_\_

**Sind Sie von den gesetzlichen Zuzahlungen befreit?** (Bitte Bestätigung beilegen.)

- Ja  Nein

**Sie sind bereits einem Pflegegrad zugeordnet?** (Bitte Bescheid in Kopie beilegen)

- PG 1  PG 2  PG 3  PG 4  PG 5  Schnelleinstufung

**Die Bezahlung der Heimkosten erfolgt durch:**

- Rente: \_\_\_\_\_ €  
 Barvermögen (Sparbuch usw.) \_\_\_\_\_ €  
 Zahlungen von: \_\_\_\_\_ €  
 Ein Antrag beim Sozialamt Bezirk Oberbayern wurde gestellt am: \_\_\_\_\_

**Kontoverbindung:**

Bank		Kontoinhaber:	
Kontonr.		BLZ:	
IBAN:		BIC:	

**Rechnungsempfänger:**  Bewohner  Betreuer

Die Anmeldung ist unverbindlich und ersetzt keinen Heimvertrag nach dem Heimgesetz. Die Angaben entsprechen den Tatsachen. Ferner bin ich damit einverstanden, dass die vorstehend personenbezogenen Daten zur eigenen Person sowie zum künftigen Bewohner länger als 4 Wochen aufbewahrt werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Antragstellers)

## Hinweisblatt für den Betroffenen zum Datenschutz bei der Erhebung personenbezogener Daten

Folgende Informationen sind Ihnen gem. Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung (Verordnung (EU) 2016/679) im Zusammenhang mit der Erhebung Ihrer personenbezogenen Daten mitzuteilen:

- 1) Die Daten werden im Zusammenhang mit Ihrer beabsichtigten Aufnahme in unserem Kreissenorenheim „Theresienbad“ in Greifenberg erhoben.
- 2) Verantwortlich für die Datenerhebung ist:  
Landratsamt Landsberg am Lech, Kreissenorenheim Theresienbad Greifenberg,  
Theresienbad 2, 86926 Greifenberg; 08192 / 93030
- 3) Kontaktdaten des behördlichen Datenschutzbeauftragten für das Landratsamt Landsberg:  
Landratsamt Landsberg am Lech, Datenschutzbeauftragter, von-Kühlmann-Straße 15, 86899  
Landsberg am Lech; Tel. 08191 / 129-1300; datenschutz@lra-ll.bayern.de
- 4) A) Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer Daten ist notwendig für zum Abschluss eines  
Heimvertrags sowie für die Erfüllung des künftigen Heimvertrags.  
  
B) Ihre Daten werden auf Grundlage von Art. 4 Abs. 1 BayDSG erhoben.
- 5) A) Ihre Daten werden **intern** bearbeitet von:  
der Verwaltung, Pflegedienstleitung, dem aufnehmenden Wohnbereich unseres  
Kreissenorenheimes, der Buchhaltung, der sozialen Betreuung, der hausinternen  
Hauswirtschaft, der Küche, der Beschäftigung und der Haustechnik.  
  
B) Ihre folgenden Daten werden auszugsweise und lediglich im Rahmen der Notwendigkeit  
und Relevanz bzw. im Rahmen Ihres Wunsches **an Dritte (Externe)** weitergegeben um deren  
Tätigkeit und/oder deren korrekte Abrechnung der jeweiligen Dienstleistung sicherzustellen:
  - medizinische Daten an die Pflegekasse und Ihren behandelnden Arzt,
  - persönliche Daten und Daten zum Einkommen und Vermögen an den zuständigen  
Sozialhilfeträger sofern die Heimkosten nicht aus Einkommen und/oder Vermögen  
bestritten werden können,
  - medizinische Daten an die zuständige Apotheke,
  - persönliche und medizinische Daten an das aufnehmende Klinikum im Falle einer  
notwendigen und vom Arzt angeordneten Einweisung,
  - persönliche und medizinische Daten an das Betreuungsgericht, Logopäden,  
Physiotherapeuten, Ergotherapeuten, externe Wäscherei sowie auf Wunsch an Friseur,  
Fußpflege, Podologen, Hospizdienst und Ehrenamtliche Helfer.
- 6) Ihre Daten werden nach der Erhebung im Falle
  - keines weiteren Interesses für vier Wochen gespeichert und im Anschluss vernichtet. Für  
den Fall, dass sie eine längere oder kürzere Speicherung wünschen (weil ein Heimeinzug  
beispielsweise erst in ein paar Monaten in Betracht gezogen werden soll), kann ein  
individuell längerer oder kürzerer Zeitraum vereinbart werden.

- einer zwar beabsichtigten, aber durch unterschiedliche Gründe nicht tatsächlich stattfindenden Heimaufnahme (z.B. Ableben vor Heimeinzug) umgehend vernichtet.
- eines tatsächlichen Heimeinzuges nach Auszug oder Ableben unter Beachtung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen (10 Jahre) archiviert und dann vernichtet bzw. gelöscht.

7) Nach der Datenschutz-Grundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:  
Sie haben gegenüber dem Landratsamt Landsberg am Lech (bzw. dem Kreissenorenheim Theresienbad in Greifenberg) ein Recht auf Auskunft über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten sowie ggf. auf Berichtigung, Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung dieser Daten sowie ein etwaiges Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung sowie ein etwaiges Recht auf Datenübertragbarkeit.  
Des Weiteren besteht ein Beschwerderecht beim Landesbeauftragten für den Datenschutz.

**Sollten Sie jedoch notwendige Informationen nicht bereitstellen wollen, weisen wir darauf hin, dass dann eine weitere Bearbeitung bzw. eine Heimaufnahme nicht erfolgen kann.**

Ist beabsichtigt, Ihre personenbezogenen Daten für einen anderen Zweck weiterzuverarbeiten als den, für den sie im eben skizzierten Verfahren erhoben wurden, so stellt Ihnen das Kreissenorenheim Theresienbad vor dieser Weiterverarbeitung Informationen über diesen anderen Zweck und alle anderen maßgeblichen Informationen zur Verfügung.