

Anmeldung gilt für

Hans Jeratsch Haus Tel: 60025-660
 Hohenfriedbergstr. 32 Fax: 60025-661
 40231 Düsseldorf
Georg Glock Haus Tel: 60025-620
Am Stufstock 9 Fax: 60025-621
 40231 Düsseldorf

beide Häuser



VITA gGmbH
 Pflege- und
 Beratungszentren
 der
 Arbeiterwohlfahrt
 Kreisverband
 Düsseldorf e.V.

Anmeldung zur Heimaufnahme	
Vor- und Zuname _____	
Geburtsname _____	Geburtsdatum _____ Geburtsort _____
Staatsangehörigkeit _____	Familienstand _____ Konfession _____
Herkunftsland/ Migrationshintergrund: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Anschrift _____	
Derzeitiger Aufenthalt _____	
Angehörige / Bezugsperson	a) Name _____
	Straße/PLZ/Ort _____
	wie verwandt _____
	b) Name _____
	Straße/PLZ/Ort _____
	wie verwandt _____
Gesetzlicher	Name _____
BetreuerIn	Straße/PLZ/Ort _____

Krankenkasse _____	
Pflegegrad _____	Vers.-Nr.: _____
Kostenträger: wird Unterstützung durch die Sozialhilfe bezogen oder beantragt	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
liegt eine Beihilfeberechtigung vor	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
gewünschte Unterbringung:	Einzelzimmer <input type="checkbox"/> Doppelzimmer <input type="checkbox"/>

 Datum

 Unterschrift des Antragstellers

 Unterschrift des Aufzunehmenden

Ihre Angaben werden ausschließlich zum Zwecke der Heimanmeldung nach den Datenschutzgrundsätzen der DSGVO verarbeitet und ohne Ihre Einwilligung nicht an Dritte weitergegeben. Die Daten werden bei Nichtzustandekommen eines Vertrags nach 6 Monaten datenschutzgerecht gelöscht. Bei Datenschutzfragen wenden Sie sich bitte an unseren Datenschutzbeauftragten unter datenschutz@awo-duesseldorf.de. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie auch unter <https://www.awo-duesseldorf.de/datenschutz/>