

Anmeldebogen 1/2



Name Vorname

Geb. Datum Telefon

Adresse

Rechnungs-Adresse

E-Mail

Hast du eine gesetzliche Betreuung? ja nein

Bei "ja" (bitte eine Kopie der Bestellsurkunde beifügen):

Name Kontaktdaten

Gesundheit Vermögen Aufenthalt

Einwilligungsvorbehalt ja nein

Nr.:	Angebot	Auswahl zur Betreuungsform:			
		Gruppen-Betreuung	Intensive Gruppen-Betreuung	Einzel-Betreuung	Fahr-Dienst

Anmeldebogen 2/2

Hiermit erkläre ich mich mit der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses einverstanden und willige in die Datenschutzrichtlinie der Offene Hilfen gGmbH ein. Über mein Widerspruchsrecht wurde ich aufgeklärt.

ja

nein

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der FAT während der Freizeitmaßnahme Fotos macht und dass nach Vorgabe der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) elektronisch gespeichert und veröffentlicht werden dürfen.

ja

nein

Legende zu möglichen Abrechnungs-Formen (Bitte umkreise die Nummer der gewünschten Abrechnungsform in der untenstehenden Tabelle. Ohne Angabe der Abrechnungsform ist die Anmeldung nicht gültig.)

- | | |
|--|--|
| 1 Verhinderungspflege § 39 SGB XI | 2 Eingliederungshilfe Jugendamt SGB IX / SGB VIII |
| 3 Entlastungsbetrag § 45b SGB XI | 4 Privat- / Selbstzahlerrechnung |

Die Teilnahmebedingungen (Seiten 36 bis 43) habe ich gelesen und erkenne diese an.

Ort, Datum

Unterschrift