



ERHEBUNGSBOGEN FÜR DIE ANGEBOTSERSTELLUNG

ANGABEN ZUR KONTAKTPERSON / ANSPRECHPARTNER

Kontaktperson ist Bevollmächtigte/r der pflegebedürftigen Person

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Email: _____

ANGABEN ZUR PFLEGEBEDÜRFTIGEN PERSON

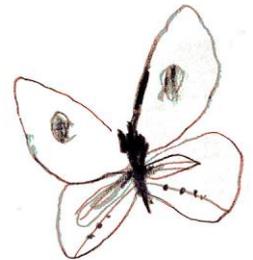
Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____



ANGEDACHTE BETREUUNG

Betreuungsbeginn: _____

Einsatzdauer: _____

ANFORDERUNGEN AN DIE BETREUUNGSKRAFT

Herkunft: EU-Ausland Deutschland

Geschlecht: männlich weiblich keine Präferenz

Sprachkenntnis: gute Kenntnisse (begrenzte Personal)
 mittlere Kenntnisse (~einfache Unterhaltungen)
 Grundkenntnisse (~einfachste Anweisungen)
 keine/kaum Kenntnisse (~sprechen/verstehen wenig)

Alterswunsch: von _____ bis _____ keine Präferenz

Erfahrung: Haushaltshilfe/Pflegehilfskraft ausgebildete Pflegekraft





Deutsche Seniorenbetreuung

Kompetenz seit 2004

- Weiteres:
- Führerschein
 - soll tierlieb sein
 - Rauchen nicht toleriert
 - Rauchen nur außerhalb der Wohnung
 - Sonstiges: _____

UNTERBRINGUNG DER BETREUUNGSKRAFT

- Art des Zimmers: Gästezimmer Wohnung Sonstiges: _____
- ca. Wohnfläche: _____ m²

Einrichtung/Ausstattung:

- Bett
- Schrank
- Tisch
- Stuhl
- TV
- Sonstiges: _____

- Internetanschluss: Nein Ja WLAN Surfstick

WOHNVERHÄLTNISSE DER PFLEGEBEDÜRFTIGEN PERSON

- Haustyp: Haus Wohnung

ca. Wohnfläche: _____ m²

- Haustiere: Nein Ja Welche/s: _____

Region:

- Großstadt
- Mittlere Stadt
- Kleinstadt
- Dorf
- Ländlich

Anzahl der Personen im Haushalt: _____

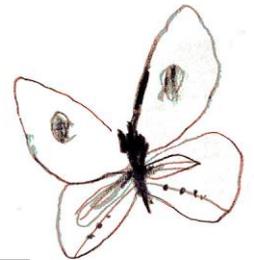
Bei mehr als einer Person im Haushalt, fallen für diese Personen Arbeiten an?

Wenn, ja welche?

FREIZEIT FÜR DIE BETREUUNGSKRAFT

- Freizeit nach Absprache möglich: Nein Ja

- Im Umfang von: einem ganzen Tag zwei halben Tagen
- nach Absprache





ANGABEN ZUR PFLEGEBEDÜRFTIGEN PERSON

Beziehung zur Kontaktperson:

- Mutter Vater Ehepartner Sonstiges: _____

Geburtstag: _____ Gewicht: _____ kg Größe: _____ cm

Pflegegrad: _____ Pflegegrad beantragt

Mobilität der pflegebedürftigen Person:

- uneingeschränkt mobil Rollstuhl ist erforderlich
 leicht gehbehindert bettlägerig
 Rollator ist notwendig

Muss die zu betreuende Person angehoben werden? Nein Ja

Kann die zu betreuende Person hierbei mithelfen? Nein Ja

Überwachen und Aufstehen nachts notwendig?

- Nein Ja

Wenn ja, Häufigkeit und Aufgaben:

Wie ist der Zustand der pflegebedürftigen Person?

geistig: _____ körperlich: _____

Leidet an (Diagnosen, Krankheiten, Allergien):

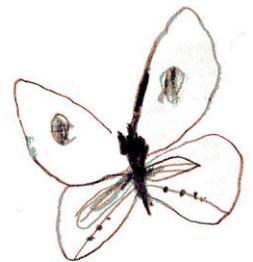
Leidet die pflegebedürftige Person an Altersdemenz?

- Nein Ja

Wenn ja, welche Ausprägung hat die Krankheit?

Ist die pflegebedürftige Person inkontinent?

Nein Ja Hilfsmittel: _____





Deutsche Seniorenbetreuung

Kompetenz seit 2004

Folgende Tätigkeiten sind für die betreuungsbedürftige Person zu leisten:

Bitte notieren Sie hier einen kurzen Tagesplan über die zu erfüllenden Tätigkeiten für die Betreuungskraft.

Kommt regelmäßig ein ambulanter Pflegedienst?

Nein Ja

Aufgaben:



WICHTIGER HINWEIS: Laut Datenschutzgesetz dürfen wir Ihre angegebenen Daten **nur mit Ihrer Einwilligung durch Unterschrift** verarbeiten. Bitte lesen Sie den nachfolgenden Abschnitt sorgfältig durch und unterschreiben das Dokument am Ende, damit wir Ihnen ein **unverbindliches Angebot** unterbreiten können. Durch Ihre Unterschrift gehen Sie keinen Vertrag ein, sie dient lediglich der Erlaubnis der Datenverarbeitung.

INFORMATIONEN ZUM DATENSCHUTZ

1. Name und Kontaktdaten des für die Verarbeitung Verantwortlichen sowie des betrieblichen Datenschutzbeauftragten

Diese Datenschutzhinweise gelten für die Datenverarbeitung durch:

Verantwortlicher: siehe Seite 6 Empfänger dieses Anfrage-/Erhebungsbogens

Der/die betriebliche Datenschutzbeauftragte des Verantwortlichen unter datenschutz@deutsche-seniorenbetreuung.de erreichbar..

2. Erhebung und Speicherung personenbezogener Daten sowie Art und Zweck und deren Verwendung

Wenn Sie sich durch Ausfüllen des Anfrageformulars für unsere Leistungen interessieren und um Kontaktaufnahme zur Unterbreitung eines konkreten Vertragsangebots bitten, erheben wir die im Anfrageformular genannten Informationen, u.a.:

Kontaktdaten des Ansprechpartners

Ihre Anforderungen an eine Betreuungskraft

Angaben zum Gesundheitszustand der zu betreuenden/zupflegenden Person (Gesundheitsdaten)

Die Erhebung dieser Daten erfolgt,

um Sie als unseren Interessenten an unseren Leistungen identifizieren zu können;

um einen Vertrag mit Ihnen über die Vermittlung einer passenden Betreuungs-/Pflegekraft anzubahnen;

um einen im Anschluss hieran ggf. mit Ihnen geschlossenen Vertrag erfüllen zu können;

zur Korrespondenz mit Ihnen, sofern dies der Vertragsanbahnung bzw. Vertragserfüllung dient;

zur Rechnungsstellung, sofern ein entgeltliches Vertragsverhältnis zustande kommt.

Die Datenverarbeitung erfolgt auf Ihre Anfrage hin und ist nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b DSGVO zu den genannten Zwecken für die Anbahnung des Vertragsverhältnisses und für die beidseitige Erfüllung von Verpflichtungen aus dem dann im Nachgang ggf. geschlossenen Vertrag erforderlich.



Die von uns erhobenen personenbezogenen Daten werden bis zum Wegfall oben genannter Zwecke gespeichert und danach gelöscht, es sei denn, dass wir nach Artikel 6 Abs. 1 S. 1 lit. c DSGVO aufgrund von steuer- und handelsrechtlichen Aufbewahrungs- und Dokumentationspflichten (aus HGB, StGB oder AO) zu einer längeren Speicherung verpflichtet sind oder Sie in eine darüber hinausgehende Speicherung nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. a DSGVO eingewilligt haben.

3. Einwilligung in die Verarbeitung von Gesundheitsdaten

Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie ausdrücklich in die in die Verarbeitung Ihrer im Erhebungsbogen angegebenen Daten ein. Den Erklärungsinhalt Ihrer Einwilligung können Sie jederzeit bei uns abrufen. Kontaktieren Sie uns hierzu unter den oben angegebenen Kontaktdaten. Außerdem haben Sie das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Nutzen Sie hierzu ebenfalls die oben angegebenen Kontaktdaten. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung bleibt hiervon unberührt.

Die Einwilligung bezieht sich explizit auf die in dem Formular von Ihnen mitgeteilten Angaben über den Gesundheitszustand der zu betreuenden/pflegenden Person. Diese Gesundheitsdaten verarbeiten wir nur auf eigenen Systemen und zu dem Zweck, mit Ihnen Kontakt aufzunehmen und Ihnen ein passendes Angebot über die Vermittlung einer für Ihre Anforderungen passenden Betreuungs-/Pflegerkraft unterbreiten zu können.

Eine Weitergabe dieser Daten findet erst statt, wenn Sie mit uns einen Vermittlungsvertrag abschließen. In diesem Fall werden wir mit Vertragsabschluss eine weitere Einwilligung von Ihnen einholen, dass wir Ihre Daten pseudonymisiert an unsere Kooperationspartner weitergeben dürfen. Weitere Informationen zu der dann erfolgenden Datenverarbeitung durch unsere Kooperationspartner erhalten Sie gesondert von uns, bevor Sie mit uns einen Vermittlungsvertrag abschließen.

4. Betroffenenrechte

Sie haben das Recht:

- gemäß Art. 7 Abs. 3 DSGVO Ihre einmal erteilte Einwilligung jederzeit gegenüber uns zu widerrufen. Dies hat zur Folge, dass wir die Datenverarbeitung, die auf dieser Einwilligung beruhte, für die Zukunft nicht mehr fortführen dürfen;
- gemäß Art. 15 DSGVO Auskunft über Ihre von uns verarbeiteten personenbezogenen Daten zu verlangen. Insbesondere können Sie Auskunft über die Verarbeitungszwecke, die Kategorie der personenbezogenen Daten, die Kategorien von Empfängern, gegenüber denen Ihre Daten offengelegt wurden oder werden, die geplante Speicherdauer, das Bestehen eines Rechts auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung oder Widerspruch, das Bestehen eines Beschwerderechts, die Herkunft ihrer Daten, sofern diese nicht bei uns erhoben wurden, sowie über das Bestehen einer automatisierten Entscheidungsfindung einschließlich Profiling und ggf. aussagekräftigen Informationen zu deren Einzelheiten verlangen;
- gemäß Art. 16 DSGVO unverzüglich die Berichtigung unrichtiger oder Vervollständigung Ihrer bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen;
- gemäß Art. 17 DSGVO die Löschung Ihrer bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen, soweit nicht die Verarbeitung zur Ausübung des Rechts auf freie Meinungsäußerung und Information, zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung, aus Gründen des öffentlichen Interesses oder zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen erforderlich ist;
- gemäß Art. 18 DSGVO die Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu verlangen, soweit die Richtigkeit der Daten von Ihnen bestritten wird, die Verarbeitung unrechtmäßig ist, Sie aber deren Löschung ablehnen und wir die Daten nicht mehr benötigen, Sie jedoch diese zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen benötigen oder Sie gemäß Art. 21 DSGVO Widerspruch gegen die Verarbeitung eingelegt haben;
- gemäß Art. 20 DSGVO Ihre personenbezogenen Daten, die Sie uns bereitgestellt haben, in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesebaren Format zu erhalten oder die Übermittlung an einen anderen Verantwortlichen zu verlangen und
- gemäß Art. 77 DSGVO sich bei einer Aufsichtsbehörde zu beschweren. In der Regel können Sie sich hierfür an die Aufsichtsbehörde Ihres üblichen Aufenthaltsortes oder Arbeitsplatzes oder unseres Geschäftssitzes wenden.

5. Widerspruchsrecht

Sofern Ihre personenbezogenen Daten auf Grundlage von berechtigten Interessen gemäß Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. f DSGVO verarbeitet werden, haben Sie das Recht, gemäß Art. 21 DSGVO Widerspruch gegen die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten einzulegen, soweit dafür Gründe vorliegen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben.

Möchten Sie von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen, genügt eine E-Mail an

datenschutz@deutsche-seniorenbetreuung.de



Deutsche Seniorenbetreuung

Kompetenz seit 2004

SIE HABEN FRAGEN? DIESE BEANTWORTEN WIR GERNE VORAB.

Telefonisch unter **030 / 609 841 57**
Per E-Mail **info@deutsche-seniorenbetreuung.de**

SENDEN SIE UNS IHREN AUSGEFÜLLTEN ERHEBUNGSBOGEN ZU.

Wir erstellen Ihnen ein unverbindliches Angebot.

Postalisch **Deutsche Seniorenbetreuung
Mühlenstr. 8a
14167 Berlin**

Per Fax **030 / 609 841 67**

Per Mail **info@deutsche-seniorenbetreuung.de**

