

# Interessensbekundung für einen Platz in der selbstverwalteten Pflegewohngemeinschaft Ursulinenhof

Name und Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wohnort, Straße: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

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

Angehörige/r: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

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

Und/oder  
Rechtlicher Betreuer: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Pflegegrad:      1     2     3     4     5

Erkrankungen: \_\_\_\_\_

Krankenkasse/Beihilfestelle: \_\_\_\_\_

Versicherungs-Nummer: \_\_\_\_\_

Vorsorgevollmacht vorhanden:    ja                     nein

Patientenverfügung vorhanden:    ja                     nein

Finanzierung: eigenes Einkommen/Vermögen     Sozialhilfe

Bei was brauchen Sie Unterstützung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gibt es Allergien im Lebensmittelbereich oder gegen Haustiere? ja     nein

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Was macht Ihnen Freude? Haben Sie ein Hobby? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Betreut Sie bereits ein Pflegedienst? ja  nein

Wenn ja, welcher: \_\_\_\_\_

Besuchen Sie eine Tagespflegeeinrichtung? \_\_\_\_\_

Welchen Bezug haben Sie zu Oberried? \_\_\_\_\_

---

#### Datenschutz – und Einwilligungserklärung

Mit der Verarbeitung aller angegebenen Daten bin ich einverstanden. Mir ist auch bewusst, dass diese Daten, für die Entscheidung der Aufnahme, dem Angehörigengremium der WG vorgelegt werden. Diese Einwilligung können Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen oder löschen lassen. Die Daten werden für keine anderen Zwecke verwendet. Die Daten werden mit einer Speicherdauer von 3 Jahren aufbewahrt.

Sie sind nicht verpflichtet, die aufgeführten Daten zur Verfügung zu stellen. Ohne die Bereitstellung der Daten ist jedoch keine Aufnahme in die WG möglich.

Die Anmeldung erfolgt durch  eigene Person  bevollmächtigte/rechtliche Vertretung

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Wir freuen uns über Ihr Interesse an einem Platz in unserer Wohngemeinschaft.

Wir verwahren Ihre Interessensbekundung und setzen uns mit Ihnen in Verbindung wenn ein Platz frei wird. Ihr Name steht nun auf der Warteliste. Damit ist aber keine verbindliche Zusage für einen Platz verbunden.

Mit herzlichen Grüßen Ihr

Angehörigengremium der selbstverwalteten Pflegewohngemeinschaft Ursulinenhof

Kontakt: Herr Ewald Zink  
Sprecher des Angehörigengremiums  
Tel.: 0173 73 21 740  
E-Mail: info@ursulinen-wg.de

Frau Lucia Eitenbichler  
Projektkoordinatorin  
Gemeinde Oberried  
Tel.: 0160 97 630 769  
E-Mail: Lucia.Eitenbichler@oberried.de

Frau Marina Bauerschaper  
Koordinationskraft der Pflegewohngemeinschaft  
E-Mail: marina.bauerschaper@ursulinenhof.de