

Anlage 3 Anmeldung zum Pflegekurs

Hiermit melde ich mich bei der Pflegekasse der AOK PLUS für die Teilnahme an einem Pflegekurs an.

Kontaktdaten:

Name, Vorname: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Geburtsdatum: _____

Sind Sie bei der AOK PLUS versichert? Nein
 Ja → Bitte geben Sie Ihre KV-Nr. an: _____

Telefon*: _____
E-Mail*: _____

* freiwillige Angabe; Nutzung ausschließlich zum Zwecke der schnelleren Erreichbarkeit und Information

Angaben zur gepflegten Person:

Ist die gepflegte Person bei der AOK PLUS versichert? Nein
 Ja → Bitte geben Sie Ihre KV-Nr. an: _____

Angaben zum Kurs:

Welchen Kurs möchten Sie nutzen?
 „Basispflegekurs – Pflege in der Häuslichkeit“
 „Pflegekurs PLUS – Pflege in der Häuslichkeit“
 „Pflegekurs PLUS – Demenz“
 „Kurs Nachbarschaftshelfer“

Wo sollte der Kurs stattfinden? Ort/Region: _____

Sonstiges: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis:

Die Pflegekasse der AOK PLUS benötigt die Angaben auf der Grundlage des § 45 Sozialgesetzbuch Elftes Buch (SGB XI). Die Angaben werden zur Planung, Vorbereitung und Organisation der von Ihnen gewünschten Teilnahme an einem Pflegekurs benötigt. Freiwillige Angaben sind mit * gekennzeichnet. Die Nichtangabe von benötigten Daten kann ggf. dazu führen, dass die Pflegekasse der AOK PLUS Ihnen die Kursteilnahme nicht oder nicht zeitnah ermöglichen kann. Die Pflegekasse der AOK PLUS gibt die Daten ausschließlich an von ihr mit der Durchführung der Pflegekurse beauftragte geeignete Einrichtungen bzw. Leistungserbringer weiter, soweit die Daten für die Organisation und Durchführung des jeweiligen Pflegekurses erforderlich sind.

Hinweis zum Datenschutz:

Damit wir Ihre Anmeldung zur Teilnahme an einem Pflegekurs bearbeiten können, ist Ihr Mitwirken nach §§ 7, 28 Sozialgesetzbuch Elftes Buch (SGB XI), § 60 Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I) erforderlich. Ihre Daten sind im vorliegenden Fall aufgrund § 94 SGB XI zu erheben.