

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*: _____

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“ – **NUR IN SACHSEN**

Wo sollte der Kurs stattfinden? **Ort/Region:** _____

Sonstiges: _____

Hinweis zum Datenschutz:

Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 94 Abs. 1 Sozialgesetzbuch Elftes Buch (SGB XI) zum Zweck der Bearbeitung Ihrer gewünschten Teilnahme an einem Pflegekurs nach § 45 SGB XI erhoben und verarbeitet. Freiwillige Angaben sind mit * gekennzeichnet. Ihr Mitwirken ist nach § 60 Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I) erforderlich. Fehlende Mitwirkung kann zu Nachteilen (beantragte Kursteilnahme ist nicht oder nicht zeitnah möglich) führen. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter aok.de/plus/datenschutzrechte.

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ich willige ein, dass die AOK PLUS zum Zweck der Organisation eines Pflegekurses meine Adressdaten an einen Anbieter von Pflegekursen weitergibt. Mein jeweiliges Einverständnis kann ich ohne für mich nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Mir ist bekannt, dass dies nicht die Rechtmäßigkeit der bisher auf der Grundlage dieser Einwilligung erfolgten Verarbeitung berührt: Meine Widerrufserklärung kann ich richten an: AOK PLUS, 01058 Dresden

Ort, Datum _____

Unterschrift des Kursteilnehmers _____