

## Bewerbungsbogen für Betreutes Wohnen im „Samariterstift Gärtringen“

### 1. Bewerber / Persönliche Angaben

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Geb.datum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
Familienstand: \_\_\_\_\_ Staatsangeh. \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

### 2. Ehepartner/Partner

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Geb.datum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
Familienstand: \_\_\_\_\_ Staatsangeh. \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

### 3. Kontaktperson/Angehörige

Nachname/Vorname: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Verwandtschaftsgrad: \_\_\_\_\_

### 4. Wirtschaftliche Verhältnisse

Altersrente: \_\_\_\_\_ € Witwenrente: \_\_\_\_\_ €  
Betriebsrente: \_\_\_\_\_ € Lohn/Gehalt: \_\_\_\_\_ € Sonstiges: \_\_\_\_\_ €

### 5. Derzeitige Wohnverhältnisse

Mietwohnung  Wohnberechtigungsschein vorhanden Nein  Ja   
Eigentumswohnung   
Wohnhaus

Anzahl der Zimmer \_\_\_\_\_ mit ca. \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> Wohnfläche

Kündigungsfrist: Nein  Ja  \_\_\_\_\_ Monate

## 6. Angaben über den Gesundheitszustand

	<u>1. Person</u>	<u>2. Person</u>
<b>a) Behinderung</b>		
Haben Sie eine Behinderung?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja welche?	<hr/>	
<b>b) Pflegerische Hilfe</b>		
Wenn ja welche?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Pflegegrad _____ Pflegestufe _____*	<hr/>	
<small>* ab Pflegestufe 3 ist eine Aufnahme in das Betreute Wohnen nicht mehr möglich</small>		
Erhalten Sie bereits Hilfe	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja von welcher Person/Organisation	<hr/>	
<b>c) Haushaltführung</b>		
Sind Sie in der Lage Ihren Haushalt Selbst zu führen	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

- Ich/Wir benötigen Hilfe
- bei der Wohnungsreinigung
  - bei der Essenzubereitung
  - beim Einkaufen/Besorgungen
  - Sonstiges
- \_\_\_\_\_

## 7. Bemerkungen / Wünsche / Grund der Bewerbung

Haben Sie einen besonderen Wunsch bzw. Hinweise auf Besonderheiten?

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bewerbungsbogen bitte zurück an:**

**Gemeinde Gärtringen – Liegenschaftsamt, Hauptstr. 16-18, 71116 Gärtringen  
Ansprechpartner: Frau Zinser, Tel. 07034-923126, email: zinser@gartringen.de**

## Information zur Datenerhebung nach DSGVO (Datenschutzinformation)

### Grund der Datenerhebung:

Anmeldung zur Aufnahme in die Bewerberliste für den  
Bezug einer Betreuten Altenwohnung

Verantwortlicher nach Art. 4 Nr. 7 DSGVO	Bürgermeisteramt Gärtringen, Bürgermeister Thomas Riesch Rohrweg 2, 71116 Gärtringen Tel. 07034-923-0 Fax: 07034 929692
Behördlicher Datenschutzbeauftragter	Herr Hubert Röder, ZV-KDRS - Stuttgart, Krailenshaldenstr. 44 70469 Stuttgart Tel.: 0711 8108-11472 email: h.roeder@kdrs.de
Zweck der Datenverarbeitung, Rechtsgrundlage	Die personenbezogenen Daten werden zum Zweck der Führung einer Bewerberliste für Betreutes Wohnen erhoben und verarbeitet.
Geplante Speicherdauer	Die Daten werden ab sofort gespeichert. Eine Löschung erfolgt entweder aufgrund der - Vermittlung einer betreuten Altenwohnung - Dem Tod des Bewerbers - Dem Wegzug aus Gärtringen/Rohrau - Auf Wunsch des Bewerbers ansonsten erfolgt die Speicherung auf unbestimmte Zeit.
Empfänger der Daten	Samariterstift Gärtringen
Betroffenenrechte	Sie haben als betroffene Person das Recht von der Gemeinde Gärtringen Auskunft über die Verarbeitung personenbezogener Daten (Art. 15 DSGVO), die Berichtigung unrichtiger Daten (Art. 16 DSGVO), die Löschung der Daten (Art. 17 DSGVO) zu verlangen, sofern die rechtlichen Voraussetzungen dafür vorliegen. Sie können verlangen, die bereitgestellten personenbezogenen Daten gemäß Art. 20 DSGVO zu erhalten oder zu übermitteln. Sie können nach Art. 21 DSGVO Widerspruch einlegen, Die Einwilligung in die Verarbeitung der Daten können Sie jederzeit widerrufen. Unbeschadet anderer Rechtsbehelfe können Sie sich beim Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit, Postfach 102932, 70025 Stuttgart, <a href="mailto:poststelle@lfdi.bwl.de">poststelle@lfdi.bwl.de</a> beschweren.
Verpflichtung Daten bereitzustellen, Folgen der Verweigerung	Sie sind nicht verpflichtet, die zum oben genannten Zweck erforderlichen personenbezogenen Daten bereitzustellen.  Sind sie damit <u>nicht</u> einverstanden, kann eine Anmeldung auf der Bewerberliste nicht entgegengenommen werden.