

Anmeldebogen

Caritasverband für die Stadt Erlangen und den Landkreis Erlangen-Höchstadt e.V.

Mozartstraße 29 | 91052 Erlangen | Tel: 09131 88 56 0 | E-Mail: info@caritas-erlangen.de

Bitte nehmen Sie sich einen Moment Zeit und füllen Sie das folgende Anmeldeformular aus. Für die Vollständigkeit der Unterlagen ist Ihre Unterschrift auf der beiliegenden Datenschutzerklärung erforderlich. Um einen Termin für ein persönliches Beratungsgespräch zu erhalten, geben Sie das Anmeldeformular bitte in unserem Sekretariat ab oder senden Sie es uns per Mail zurück.

Die Angaben dienen der Vorbereitung des Erstgesprächs und werden vertraulich behandelt.

NAME | VORNAME

GEBURTSDATUM

STRASSE | HAUSNR.

PLZ | ORT

TELEFON | HANDY

E-MAIL

GESCHLECHT Weiblich Männlich Divers

NATIONALITÄT Deutsch EU-Staaten Nicht EU-Staaten

FAMILIENSTAND

Ledig Verheiratet Getrennt lebend
 Geschieden Verwitwet

LEBENSFORM

Alleinlebend Alleinerziehend
 Partner mit Kind(ern) Partner ohne Kind(ern)

EINKOMMEN

Lohn Bürgergeld Rente
 Sonstige: _____

UNTERHALTSBERECHTIGTE KINDER

WEITERE FRAGEN

Sind Sie zur Zeit mit der Miete für Ihre Wohnung im Rückstand?

Ja Nein

Sind Sie zur Zeit mit Ihren Stromzahlungen im Rückstand?

Ja Nein

IHR ANLIEGEN

Familiäre Situation Hilfe bei Formularen | Anträgen
 finanzielle Probleme | Schulden Wohnsituation
 Lebensberatung Sonstige: _____

ANMERKUNGEN

#unsernetztraegt

www.caritas-erlangen.de



Datenschutzrechtliche Einwilligung für den Caritasverband für die Stadt Erlangen und den Landkreis Erlangen-Höchstadt e.V.

Hiermit willige ich,

(Vorname, Name, Geburtsdatum, Adresse)

ein, dass der Caritasverband für die Stadt Erlangen und den Landkreis Erlangen-Höchstadt e.V. und deren angestellten, freiberuflichen und ehrenamtlichen Mitarbeiter sämtliche mich betreffenden personenbezogene Daten, die

zum Zweck der Durchführung der Beratung und Unterstützung, insbesondere in finanziellen Notlagen, bei Behördenangelegenheiten/Sozialleistungen, in Krisensituationen, in Gesundheitsfragen

erforderlich sind, zu erheben und zu verarbeiten.

Hiermit willige ich zusätzlich in die Verwendung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Urlaubs- und Krankheitsvertretung, Bearbeitung im professionellen Team und Supervision ein und befreie die (soziale Beratung des Caritasverbandes e.V.) und deren angestellten, freiberuflichen und ehrenamtlichen Mitarbeiter hiermit insofern von ihrer **Schweigepflicht**.

Für unseren Rechtsträger, (Erzdiözese Bamberg), sowie für kirchliche oder andere Zuschussgeber und die Öffentlichkeit erstellen wir Statistiken und verwenden personenbezogene Daten in anonymisierter Form. Hierzu erheben wir ggfs. auch personenbezogene Daten wie z. B. Religionszugehörigkeit, die nur zu diesem Zweck erforderlich sind.

Diese Einwilligungserklärung und die Entbindung von der Schweigepflicht innerhalb des Trägers sind jederzeit ohne Angabe von Gründen und mit Wirkung für die Zukunft widerruflich.

Bei Nichtabgabe der Einwilligungserklärung und der Entbindung von der Schweigepflicht innerhalb des Trägers kann es ebenso wie bei deren späteren Widerruf zu Einschränkungen in der Beratung und unserer sonstigen Tätigkeit kommen.

Die Daten werden nach Wegfall des Zwecks gelöscht, soweit deren Speicherung nicht nach Gesetz vorgeschrieben ist.

Ich habe den Inhalt der Einwilligung und der Entbindung von der Schweigepflicht verstanden und hatte Gelegenheit, sie mir erläutern zu lassen. Die Einwilligung und die Entbindung von der Schweigepflicht erfolgen freiwillig.

Die gesetzlichen Grundlagen der Einwilligung und der Entbindung von der Schweigepflicht können in der Beratungsstelle eingesehen werden.

Erlangen,

Unterschrift