

Einwilligungserklärung

Ich willige in die Übermittlung meiner erhobenen Daten an die Beratungs- und Koordinierungsstelle für ältere und pflegebedürftige Menschen (BeKo) ein, soweit dies zum Zwecke der Information und Beratung zu Versorgungs- und Pflegeleistungen, Unterstützung und/oder Begleitung zur Lebensgestaltung und Alltagsbewältigung erforderlich ist.

Einwilligung: Betroffene Person Bezugsperson

Name, Vorname _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Email: _____

Hiermit willige ich ein, dass die Praxis / Institution o.a.

Anschrift: _____

Telefon: _____

Informationen und Unterlagen an folgende Institution übermittelt:

*Beratungs- und Koordinierungsstelle für ältere und pflegebedürftige Menschen in
Stadt und Landkreis Gießen (BeKo)*

Kleine Mühlgasse 8, 35390 Gießen

Telefon: 0641 9790090 Fax: 0641 97900928

Diese Einwilligung gilt zum Zweck der Beratung Ihres Anliegens:

- Ich bin damit einverstanden, dass mich die Mitarbeiter*innen der BeKo telefonisch kontaktieren, die Beratung ist für mich kostenlos und unverbindlich.

Die Erklärung meiner Einwilligung erfolgt freiwillig. Ich kann sie ohne Angabe von Gründen verweigern, ohne dass ich deswegen weitere Nachteile zu befürchten hätte. Meine vorstehende Einwilligung gilt so lange, bis ich sie widerrufe. Diesen Widerruf kann ich zu jedem späteren Zeitpunkt ohne Angabe von Gründen telefonisch, schriftlich oder per E-Mail erklären.

Ort, Datum

Unterschrift