






HAUSNOTRUF / TEILNEHMERDATEI - NR:

Name / Vorname		
Geburtsdatum und Geburtsort		
Strasse		
Wohnort		
Örtliche Gegebenheiten		
Standort HTS=HausNotrufteilnehmerstation		
bekannte Krankheiten		
regelmäßige Medikamente		
Hausarzt		
Bezugspersonen, die im <u>Alarmfalle</u> benachrichtigt werden müssen:		
1. Name und Adresse		
2. Name und Adresse		
3. Name und Adresse		
Wohnungs- bzw. Haustürschlüssel bei:		
Nächste Angehörige :		
Pflegevereinbarung mit :		

HAUSNOTRUF / TEILNEHMERDATEI - NR:

NAME d. Teilnehmers:



Familienstand:

Krankenkasse:

Versichertennummer:

Teilnehmerkontakt durch:

Besonderheiten / Sonstiges :

Nur von Beauftragten des DRK – Kreisverbandes Freudenstadt auszufüllen :

Fabrikat des Hausnotrufgerätes:

Bosch HTS

Gerätenummer:

Ersterfassung am:

Aktivitätsintervall der Sicherheitsuhr:

__ hinterlegte Schlüssel (Nr.:)

Besonderheiten:

Die angegebenen Daten werden unter Einhaltung des Bundesdatenschutzgesetzes in der Haus-Notrufzentrale gespeichert und keinen Unbefugten zugänglich gemacht. Die Daten werden vertraulich behandelt und dienen ausschließlich dem Zweck der Hilfeleistung. Der Hausnotrufteilnehmer bzw. der Antragsteller gibt Änderungen, insbesondere der Bezugspersonen, der vorgenannten Daten sofort an das DRK weiter. Im Falle eines in der Notrufzentrale dokumentierten Notrufes und bei Nichterreichen der Bezugspersonen ist das DRK berechtigt, sich mit dem hinterlegten Wohnungsschlüssel Zutritt zu der Wohnung zu verschaffen. Die Gespräche bei Kontaktaufnahme mit der Zentrale werden automatisch aufgezeichnet und mindestens 3 Monate aufbewahrt. Gewaltames Öffnen der Wohnung ist nur nach Rücksprache mit der Polizei möglich. Das DRK wird für entstandene Schäden nicht in Regress genommen.

Ort, Datum,

_____ Für den Hausnotrufteilnehmer

_____ Für den DRK- Kreisverband Freudenstadt