

Familienentlastender Dienst
Kern Care GmbH
Thörener Straße 36
29308 Winsen/Aller

per Fax: **05146 9861228**

Verbindliche Anmeldung für das Freizeitprogramm

Name, Vorname	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Ort	
Telefon / Mobiltelefon	
Besonderheiten (z.B. Demenz, notwendige Medikamente oder Buchung des Abholservice)	
Pflegegrad	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Abrechnung über	<input type="checkbox"/> Verhinderungspflege <input type="checkbox"/> Entlastungsbetrag <input type="checkbox"/> Selbstzahler
Rechnungsadresse	
gebuchte Veranstaltung	
Datum / Uhrzeit der Veranstaltung	

Ich habe die AGB gelesen und bin damit einverstanden.

Datenschutz: Gemäß EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) werden persönliche Daten aufgrund der Auftragserteilung zwecks Abrechnung im Computer gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben. Die personenbezogenen Daten werden nur so lange aufbewahrt, wie dies für die Durchführung des Dienstleistungsvertrages erforderlich ist. Aufgrund rechtlicher Vorgaben ist der Anbieter verpflichtet, die Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss des Vertrages aufzubewahren. Die Verantwortung liegt bei R. Schütte Familienentlastender Dienst KeRn Care GmbH, Thörener Straße 36, 29308 Winsen/Aller, Tel. 05146 9861227.

Widerrufspflicht: Ich verlange ausdrücklich und stimme gleichzeitig zu, dass Sie mit der in Auftrag gegebenen Dienstleistung vor Ablauf der Widerrufsfrist beginnen. Ich weiß, dass mein 14 tägiges Widerrufsrecht erlischt und wurde hierdrüber auch mündlich aufgeklärt.

Ort / Datum / Unterschrift