

Deine Stamm-Daten:

Name und Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Geburts-Datum: _____

Stamm-Daten von deinem gesetzlichen Betreuer:

Name und Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Im Not-Fall anrufen:

Name: _____ Telefon-Nummer: _____

Wie wohnst du?

- In einer eigenen Wohnung (allein oder mit anderen).
- In einer Außen-Wohngruppe.
- In einem Wohn-Heim.

Bitte auch die nächste Seite von diesem Stamm-Daten-Formular lesen.

Hast du einen Roll-Stuhl? Ja Nein

Wenn du **Ja** angekreuzt hast:

Kommst du allein aus dem Roll-Stuhl? Ja Nein

Zum Beispiel ins Bett. nur mit Hilfe

Hast du einen Rollator? Ja Nein

Brauchst du eine Einzel-Begleitung? Ja Nein

Musst du von zu Hause abgeholt
und wieder zurück gebracht werden? Ja Nein

Kannst du dich im Straßen-Verkehr
sicher alleine bewegen? Ja Nein

Hast du Epilepsie? Ja Nein

Wenn du **Ja** angekreuzt hast:

Hast du ein Notfall-Medikament? _____

Hast du Diabetes? Ja Nein

Wenn du **Ja** angekreuzt hast:

Kannst du dich selbst spritzen? Ja Nein

Darfst du Alkohol trinken? Ja Nein

Nimmst du Medikamente? Ja Nein

Wenn du **Ja** angekreuzt hast:

Nimmst du die Medikamente allein ein? Ja Nein

Hast du Allergien? Ja Nein

Wenn du **Ja** angekreuzt hast:

Welche Allergien hast du? _____

Das ist noch wichtig, über mich zu wissen: _____

Bitte auch die nächste Seite von diesem Stamm-Daten-Formular lesen.

Name deiner Kranken-Kasse oder Pflege-Kasse:

Versicherten-Nummer: _____

Welchen Pflege-Grad hast du?

keinen 1 2 3 4 5

Hast du Anspruch auf Verhinderungs-Pflege? Ja Nein

Hast du Anspruch auf Entlastungs-Leistungen? Ja Nein

Wenn du **Ja** angekreuzt hast:

Wir rechnen über die Entlastungs-Leistungen ab.

Wenn die Leistungen aufgebraucht sind,

bekommst du oder deine gesetzliche Betreuung eine Rechnung.

Wenn du **Nein** angekreuzt hast:

Du hast keinen Anspruch auf Entlastungs-Leistungen.

Zum Beispiel: Wenn du keinen Pflegegrad hast.

Dann verschicken wir eine Rechnung.

Die Rechnung soll der Teilnehmer bekommen.

Die Rechnung soll die gesetzliche Betreuung bekommen.

Bitte auch die nächste Seite von diesem Stamm-Daten-Formular lesen.

Hast du einen Schwer-Behinderten-Ausweis? Ja Nein

Welche Merk-Zeichen sind auf dem Ausweis?

B G aG H BI GI RF

Wie ist der Grad der Behinderung: _____

Bitte bringe zusammen mit der Anmeldung eine Kopie von deinem Schwerbehinderten-Ausweis mit.

Auf Seite 54 im Katalog stehen wichtige Informationen für die Teilnahme an unseren Freizeit-Angeboten.

Wenn du diesen Steck-Brief unterschreibst, bist du mit den Informationen für die Teilnahme einverstanden.

Du kannst diesen Steck-Brief am Empfang von den Erfurter Werkstätten abgeben.

Oder du schickst ihn mit der Post an diese Adresse:

CJD Erfurt, FUD

Große Ackerhofsgasse 13

99084 Erfurt

Wichtig:

Wenn sich etwas bei deinen Daten verändert, sagst du uns bitte so schnell wie möglich Bescheid.

Wir geben deine Daten nicht an Personen weiter, die nicht im CJD arbeiten.

Wir benutzen deine Daten nur für unsere Freizeit-Angebote.

Das nennt man: **Daten-Schutz.**

Deine Unterschrift

Unterschrift gesetzlicher Betreuer