



Antrag auf zeitnahe Aufnahme

Angaben des Antragstellers:

Geburtsname

Familiennamen

Vorname

Geschlecht

☐ weiblich ☐ männlich ☐ andere

Familienstand

☐ ledig ☐ verheiratet ☐ eingt. Partnerschaft ☐ geschieden
☐ verwitwet

Sozialversicherungsnummer

Gesundheitskasse

☐ CNS ☐ Andere

Geburtsort

Nationalität

Stadt

Postleitzahl

Straße, Nr.

Telefonnummer

Mobilnummer

Kommunikationssprache

Email

Möchten Sie gerne die HPPA Newsletter an die oben angegeben Email erhalten? ☐ Ja ☐ Nein

Kontaktperson:

Name

Vorname

Beziehung zum Antragsteller

Stadt

Postleitzahl

Straße, Nr.

Telefonnummer

Mobilnummer

Email

Möchten Sie gerne die HPPA Newsletter an die oben angegeben Email erhalten? ☐ Ja ☐ Nein

HPPA Mersch
37, rue de Colmar-Berg, L-7525 Mersch



Wir möchten Sie darüber informieren, dass HPPA Mersch mit den folgenden Gemeinden eine Konvention abgeschlossen hat: Mersch, Bissen, Colmar-Berg, Heffingen, Larochette, Lintgen, Nommern, Helperknapp und Fischbach.

Gemäß dieser Konvention werden Aufnahmen wie folgt vorrangig behandelt:

1. **Erste Priorität:** Anträge von Einwohnern der konventionierten Gemeinden haben Vorrang bei der Zulassung.
2. **Zweite Priorität:** Anträge von Personen, deren Kinder in einer der konventionierten Gemeinden wohnen.
3. **Dritte Priorität:** Anträge von anderen Einwohnern, die nicht unter die vorstehenden Kriterien fallen.

Mein Antrag auf eine zeitnahe Aufnahme ist dringend, da ein dringender Grund oder Bedarf besteht, der einen Einzug in eine Wohnstruktur für ältere Personen erforderlich macht. Ich verstehe, dass ich im Falle der Freigabe eines für meine Gemeinde reservierten Zimmers jederzeit kontaktiert werden kann, um einen Termin für eine mögliche Aufnahme zu vereinbaren.

Meine aktuelle Situation :

Aktueller Aufenthalt

- ☐ Zu Hause ☐ Klinik/Reha _____
- ☐ Andere _____
- ☐ Nein

Leistungsempfänger der Pflegeversicherung

- ☐ wird evaluiert/neu bewertet Datum des Antrages _____
- ☐ Ja (bitte eine Kopie des Berichtes der Kostenübernahme dem Antrag beilegen)

Mobiler Pflegedienst

- ☐ Ja _____
- ☐ Nein

Grund des Antrags auf Aufnahme



Einverständniserklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten und Eintrag in die dringende Warteliste

Im Rahmen meiner Eintragung in die Warteliste für die Unterkunft in der Sàrl SIS „**HOMES POUR PERSONNES ÂGÉES DE LA CONGRÉGATION DES FRANCISCAINES DE LA MISÉRICORDE**“ Mersch (im Folgenden „HPPA“) erkläre ich hiermit:

1. Einverständniserklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten

Ich stimme zu, dass HPPA meine personenbezogenen Daten, wie sie auf dem Anmeldeformular angegeben sind, zum Zweck der Verwaltung meiner Eintragung in die Warteliste für die Unterkunft verarbeitet. Die Rechtsgrundlage für diese Verarbeitung basiert auf:

- Der Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen, insbesondere der Registrierung und Verwaltung der Warteliste.
- Meine Einverständnis zur Verarbeitung, die durch die Übermittlung meiner Daten an HPPA stillschweigend erteilt und durch diese Erklärung bestätigt wird.

2. Weitergabe personenbezogener Daten

Ich verstehe und genehmige, dass HPPA die Warteliste mit anderen Beteiligten teilen darf, jedoch nur, wenn dies für den oben genannten Zweck erforderlich ist. Insbesondere kann mein Aufnahmeantrag weitergegeben werden an:

- Meine Wohngemeinde
- Eventuell an die Wohngemeinde meiner Kinder, wenn diese ein vorrangiges Aufnahmerecht in der betreffenden Einrichtung hat.

3. Abmeldung von der Warteliste

Ich bin darüber informiert, dass jeder Antrag auf Entfernung meinerseits zur sofortigen Löschung meiner personenbezogenen Daten durch HPPA führt.

4. Verweigerung der Einwilligung

Im Falle meiner Verweigerung der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten kann HPPA meine Aufnahme in die Warteliste nicht aufrechterhalten. In diesem Fall wird HPPA meine Anmeldung stornieren, ohne dass eine Haftung übernommen werden kann.

5. Ergänzende Informationen

Ich bestätige, dass ich die Informationen zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gelesen habe, die auf der Website der HPPA unter folgendem Link verfügbar sind: www.hppa.lu/datenschutz.

6. Newsletter

Durch das Ankreuzen von „Ja“ auf dem Anmeldeformular erkläre ich mich damit einverstanden, dass HPPA mir regelmäßig Newsletter per E-Mail zusendet. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Unterzeichnet in _____, am _____

Unterschrift des Antragstellers : _____

Unterschrift der Kontaktperson: _____