

## ERHEBUNGSBOGEN ZUR ERMITTLUNG VON BETREUUNGSKRÄFTEN UND HAUSHALTSHILFEN

Schön, dass Sie sich für die von uns vermittelten Betreuungsdienstleistung interessieren. Selbstverständlich finden wir auch für Sie die richtige Betreuungskraft. Helfen Sie uns dabei mit diesem Erhebungsbogen und füllen Sie ihn so ausführlich wie möglich aus. Bitte unterzeichnen Sie dieses Dokument auf Seite 10 sowie 11 und senden Sie uns dieses anschließend per Post, Fax oder E-Mail zurück. Wir bitten Sie, die entsprechende Auswahl deutlich anzukreuzen. Das Ausfüllen ist für Sie unverbindlich!

In dringenden Notfällen erreichen Sie uns auch außerhalb unserer Geschäftszeiten unter der Telefonnummer 040 / 2800 854-0. Bitte hinterlassen Sie uns eine Sprachnachricht mit der Angabe des Namens der zu betreuenden Person, dem Grund Ihres Anrufs sowie Ihrer Rückrufnummer. Unser Bereitschaftsdienst / Notfalldienst wird sich schnellstmöglich bei Ihnen melden.

\* **Gewünschter Beginn der Betreuung:** **schnellstmöglich** **ab (Datum):**  
**(innerhalb von wenigen Tagen)**

### Ansprechpartner für Pflege zu Hause Küffel

**ERSTER ANSPRECHPARTNER: Diese Person ist unser hauptsächlicher Ansprechpartner.**

Anrede: Titel:

\* Name, Vorname:

Straße und Nr.: \*Tel.:

PLZ, Ort: Fax:

Büro: Mobil:

\* E-Mail:

**Beziehungsverhältnis zu der zu betreuenden Person:**

Ehepartner	Tochter/Sohn	Freund/Bekannter	gesetzl. Betreuer	sonstiges
Vertragspartner (Rechnungsempfänger)		Rechnungsversand erfolgt an diese Person		Notfallkontakt <sup>1</sup>

Anmerkungen:

**Bevollmächtigter:**  nein  ja (Vollmacht bitte beifügen)

**WEITERER ANSPRECHPARTNER**

Anrede: Titel:

\* Name, Vorname:

Straße und Nr.: \*Tel.:

PLZ, Ort: Fax:

Büro: Mobil:

\* E-Mail:

**Beziehungsverhältnis zu der zu betreuende Person:**

Ehepartner	Tochter/Sohn	Freund/Bekannter	gesetzl. Betreuer	sonstiges
Vertragspartner (Rechnungsempfänger)		Rechnungsversand erfolgt an diese Person		Notfallkontakt <sup>1</sup>

Anmerkungen:

**Bevollmächtigter:**  nein  ja (Vollmacht bitte beifügen)

<sup>1</sup> **Notfallkontakt:** Es muss mindestens eine Kontaktperson oder Kontaktstelle benannt sein, die bei Notfällen jederzeit erreichbar ist und zeitnah Hilfe leisten kann oder diese organisiert. Als Kontaktperson kommen bspw. Angehörige, Nachbarn, Freunde, Bekannte oder professionelle Dienstleister in Frage.

## ERHEBUNGSBOGEN

### Angaben zu der zu betreuenden Person

Anrede: Titel:  
 \*Name, Vorname:  
 \*Straße und Nr.: \*Tel.:  
 \*PLZ, Ort: Fax:  
 E-Mail: Mobil:

Vertragspartner (Rechnungsempfänger)      Rechnungsversand erfolgt an diese Person

#### ANAMNESE ALLGEMEIN

*Geburtsdatum:	Alter:	*Familienstand:	alleine lebend
			verheiratet
*Größe (in cm):			verwitwet
*Gewicht (in kg):			in Gemeinschaft lebend
*Konfession:	evangelisch	*Rauchen:	ja
	katholisch		nein
	andere:		
*Pflegegrad:	kein Pflegegrad	1	2
	Erseinstufung beantragt	3	4
		5	
			Höherstufung beantragt

#### \*DEMEZBETREUUNG

nein      ja (Es liegt eine medizinisch diagnostizierte Demenz, z. B. Demenz vom Alzheimerstyp, vor. Sofern Sie diese Frage mit „ja“ beantwortet haben, füllen Sie bitte zusätzlich unseren „Demenzfragebogen“ aus.)

### DIAGNOSEN

#### \*Hauptgrund für die Betreuungsbedürftigkeit:

altersbedingter reduzierter Allgemeinzustand ohne Diagnose

#### WEITERE DIAGNOSEN

##### Erkrankungen des Bewegungsapparats:

Amputationen:	Arthritis	Arthrose	Gehschwäche
Lähmung:	Osteoporose	Rheuma	

##### Neurologische Erkrankungen:

ALS	Demenz	Multiple Sklerose	Parkinson
Polyneuropathie	andere:		

##### Erkrankungen des Herz-Kreislauf-Systems:

Bluthochdruck	Herzinfarkt	Herzinsuffizienz	Herzoperation
Herzrhythmusstörung	Niedriger Blutdruck	Schlaganfall	

##### Erkrankungen des Magen-Darm-Trakts:

chronische Durchfälle	Diabetes	Diabetes (Insulinpflichtig)	Dialyse
Inkontinenz	Morbus Crohn	Niereninsuffizienz	Stoma

## ERHEBUNGSBOGEN

### Erkrankungen der Atemwege:

Asthma COPD Tracheostoma (Luftröhrenkanüle)

### Aktuelle Probleme:

Zustand nach Unfall oder Sturz Dekubitus Größe in cm: Lage:

### Sonstiges:

Allergien: nein ja, welche:

Behinderungen:

Depression Einsamkeit Hauterkrankung:

Krebs:

### SONSTIGE DIAGNOSEN / BEMERKUNGEN:

psychische Erkrankungen Suchtkrankheit Infektionskrankheiten

Seit wann besteht die Krankheit, ist diese konstant oder verändert sich der Zustand?

\*ansteckende/übertragbare Krankheiten: nein ja, welche:

Arztbrief / Entlassungsbericht / pflegerischer Überleitungsbogen Krankenhaus liegt bei nein ja

## ANAMNESE BETREUNGS-AUFWAND

### RUHEN UND SCHLAFEN

keine Einschränkungen Einschlafprobleme Durchschlafprobleme  
 veränderter Tag-/Nachtrhythmus hält gerne Mittagsschlaf Schlafapnoe (Atemaussetzer)

Schlafmedikation: nein ja, welche:

Nachtruhe (von ca. Uhr bis ca. Uhr)

\*steht nachts häufig auf nein 1 mal 2-3 mal mehr als 3 mal

\*Sind nächtliche Einsätze der Betreuungskraft notwendig? nein ja, ca. mal/Nacht

Grund:

### SICH BEWEGEN

selbstständig mit etwas Hilfe (Hand reichen) steht nicht mehr selbstständig auf, muss gehoben/gestützt werden

Ist die zu betreuende Person bettlägerig? nein ja

Ist die zu betreuende Person sturzgefährdet? nein ja

### TRANSFER: eigenständige Positionsveränderung

Benötigt die zu betreuende Person Hilfe beim Transfer? nein ja (Häufigkeit):

Die zu betreuende Person kann aktiv mithelfen (leichter Transfer) vollständige Übernahme durch die Betreuungskraft

### LAGERUNG

Benötigt die zu betreuende Person Hilfe bei der Lagerung im Bett? nein ja (Häufigkeit):

Anmerkungen:

# ERHEBUNGSBOGEN

## WASCHEN UND KLEIDEN

	selbstständig	unter Anleitung/mit Teilhilfe	komplette Übernahme
<b>Grundpflege</b>			
Gesicht & Mundpflege			
Oberkörper			
Arme			
Rücken			
Intimpflege			
Haare waschen			
Haare kämmen			
Rasieren			
Hautpflege			
Nagelpflege			
Baden			
Waschen am Waschbecken			
Auswahl der Kleidung			
An- und Auskleiden			

Körperpflege erfolgt komplett im Bett: nein ja

Gewohnheiten/Probleme bei der Körperpflege (z. B. Häufigkeit Duschen je Woche):

## ESSEN UND TRINKEN

keine Einschränkungen	Vollkost	vegetarisch	
passierte Kost	Diabetes/spezielle Diät:		
sonstige:		PEG Sonde	Schluckstörung
Nahrungsalergien:	nein	ja, welche:	
Benötigt Hilfe bei der Nahrungszubereitung:	nein	ja, welche:	
Benötigt Hilfe bei der Nahrungsaufnahme:	nein	ja, welche:	
Ernährungszustand:	normal	übergewichtig	stark übergewichtig
Trinkmenge:	trinkt selbstständig genügend	braucht Anregung	untergewichtig
Anmerkungen (z. B. Lieblingspeisen und Getränke, Essenszeiten):			bilanziert (max. ml am Tag)

## ERHEBUNGSBOGEN

### AUSSCHEIDEN

<b>Toilettengang selbstständig:</b>	ja	nein	
<b>* Toilettengang mit Teilhilfe<sup>2</sup>:</b>	ja	nein	
<b>* Urininkontinenz:</b>	nein	gelegentlich	immer
<b>Stuhlinkontinenz:</b>	nein	gelegentlich	immer
neigt zu Verstopfung	neigt zu Durchfällen		suprapubischer Katheter
Blasenkatheter	Anus Praeter		
Anmerkungen:			
<b>* Inkontinenzversorgung:</b>	selbstständig	durch Betreuungskraft	nicht erforderlich
Vorlagen	Stück am Tag	Stück in der Nacht	Urinflasche
Windeln	Stück am Tag	Stück in der Nacht	Urinalkondom

### ATMEN

keine Einschränkung benötigt Sauerstoff	erschwerte Atmung in Ruhe benötigt Beatmungsgerät, Grund:	erschwerte Atmung in Bewegung
--	--	-------------------------------

### FÜR SICHERHEIT SORGEN

Besteht ein Hausnotrufsystem?	ja	nein
<b>Bewusstseinszustand / Vigilanz:</b>		
klar ansprechbar	benommen	komatös

### Einschränkungen in der Orientierung:

	keine	zeitweise	immer
zeitlich			
örtlich			
zur Person			
situativ			

<b>Hinlauftendenz / Weglauftendenz:</b>	ja	nein
---	----	------

Anmerkungen:

### Medikamenteneinnahme:

Einnahme erfolgt	selbstständig	mit Erinnerung
------------------	---------------	----------------

### SICH BESCHÄFTIGEN

**Tagesstruktur** - Beschreiben Sie stichpunktartig die bisherige Tagesstruktur der zu betreuenden Person:

wecken um	Uhr	ausschlafen lassen	selbstständig
morgens			
vormittags			
mittags			
nachmittags			
abends			

<sup>2</sup> z. B. Intimbereich reinigen, Kleidung richten

## ERHEBUNGSBOGEN

### Freizeit und Beschäftigung / Sozialanamnese:

Tagesgestaltung/Beschäftigung                      selbstständig                      unter Anleitung                      komplette Übernahme

Ehemalige berufliche Tätigkeit:

Hobbys und Interessenbeschreibung (Kochen/Backen, Natur und Tiere, Handarbeiten, Freunde / Familie, Spazierengehen, Gesang, Lesen/Literatur, Musik, Politik und Geschichte, Fernsehen, Außenaktivitäten, sonstiges):

Geht die zu betreuende Person in eine Tagespflege/ Demenzcafé / Dialyse?                      nein                      ja, wie oft?

### Aktuelle Therapien:

Physiotherapie                      Ergotherapie                      Logopädie                      Beschäftigungstherapie  
sonstiges:

Finden Therapien zu Hause statt?                      ja                      nein

### KOMMUNIKATION

spricht/versteht Deutsch                      fremdsprachig:                      uneingeschränkt

### Einschränkungen:

Sprache	sensorische Aphasie (Störung Wortfindung)	stumm	
	spricht wenig	motorische Aphasie (Wortbildung)	
Hören	uneingeschränkt	leicht	schwer
Sehen	uneingeschränkt	fehlsichtig	Sehvermögen zu                      %

### SINN FINDEN: Ängste, Sorgen, Nöte und die Bewältigung von Schmerzen

#### Mentale Verfassung:

ängstlich	anspruchsvoll	aufgeschlossen	bestimmend	depressiv	gereizt
labil	launisch	liebepoll	offen	sensibel	starke Unruhe
teilnahmslos	vergesslich	zurückhaltend	skeptisch		

sonstiges:

### SCHMERZEN: Schmerzwert mit „R“ und/oder „B“ in die Skala eintragen

R = Ruheschmerz                      B = Belastungsschmerz

0                      1                      2                      3                      4                      5                      6                      7                      8                      9                      10

Grund:

Behandlung der Schmerzen erfolgt durch:

Anmerkungen:

## ERHEBUNGSBOGEN

### HILFSMITTEL

Pflegehilfsmittel zum Verbrauch (Einweghandschuhe, Windeln, Desinfektionsmittel etc.) sind in einem Haushalt mit pflegebedürftiger Person obligatorisch. Zuschüsse für Pflegehilfsmittel können Sie beantragen. Wir empfehlen Ihnen einen Dauerauftrag über einen Lieferdienst.

Badewannenlifter	Brille	Duschstuhl/Hocker
Gehstock	Gelkissen	Hörgerät
Lagerungshilfe	Lupe	Orthese:
Patientenlifter/Transferlifter	Pflegebett	Prothese:
Rollator	Rollstuhl immer	Rollstuhl zeitweise (z. B. draußen)
Toilettenstuhl	Treppenlift	Urinflasche
Vorlage	Wechseldruckmatratze	Windeln
Zahnprothese	Anmerkungen/ weitere:	

### ERFASSUNG EVENTUELL WEITERER PERSONEN IM HAUSHALT DER ZU BETREUENDEN PERSON

psychische Erkrankungen      Suchtkrankheit      Infektionskrankheiten

die zu betreuende Person lebt alleine, eine weitere Person ist nicht im Haushalt anwesend

es sind zwei Personen zu betreuen (bitte einen weiteren Erhebungsbogen ausfüllen)

die zu betreuende Person lebt mit einer zweiten, nicht betreuungsbedürftigen Person gemeinsam in einem Haushalt

Wer?

### SONSTIGE AN DER BETREUUNG BETEILIGTE PERSONEN / EINRICHTUNGEN

Hausarzt	Facharzt (Fachrichtung):	
Pflegedienst	Besuchsdienste	Tagespflege
Nachtpflege	Podologe	Friseur
Angehörige	Nachbarn	sonstige:

Firma/Praxis:

Anrede:

Titel:

Name, Vorname:

Straße und Nr.:

Tel.:

PLZ, Ort:

Fax:

Büro:

Mobil:

E-Mail:

Bleiben beteiligte Kontakte auch während der Betreuung weiterhin bestehen?      ja      nein

Welche Aufgaben werden von wem wann und wie oft übernommen?

Welche Aufgaben werden vom Pflegedienst wann und wie oft übernommen?

# ERHEBUNGSBOGEN

## ERFASSUNG HAUSWIRTSCHAFTLICHER DIENSTLEISTUNGEN

**HAUSWIRTSCHAFTLICHE VERSORGUNG:** übliche hauswirtschaftliche Versorgung wie Abwaschen, Wäsche waschen, Bügeln, Versorgung von Zimmerpflanzen etc.

Haushaltsführung für (Anzahl) Personen (exkl. Betreuungskraft)

Reinigung des Haushalts (Wohnfläche qm)      Einkaufen      Kochen  
 Wäsche waschen      Bügeln

Zusätzliche Anforderung über die Haushaltsführung hinaus

Begleitung bei Arztbesuchen

Gartenarbeit, freiwillig:

Haustierversorgung, welche:

gemeinsame Ausflüge und Freizeitgestaltung

Gibt es eine zusätzliche Haushaltshilfe?      nein      ja

Wenn ja, bleibt diese auch weiterhin bestehen und in welchem Umfang übernimmt sie die Tätigkeiten?

### VERFÜGBARKEIT FINANZIELLER MITTEL UND ARBEITSMITTEL

Voraussetzung	Vorhanden	Nicht vorhanden, wird jedoch bis zum Dienstleistungsbeginn sichergestellt
---------------	-----------	---

Alle im Haushalt notwendigen Arbeitsmittel (z.B. Staubsauger, Wischmob, Reinigungsmittel) stehen zur Verfügung.

Es steht ein angemessenes Haushaltsbudget für Mahlzeiten (handelsübliche Lebensmittel), gemeinsame Freizeitaktivitäten und Fortbewegung im Rahmen der Betreuung zur Verfügung.

### WOHNSITUATION DER ZU BETREUENDEN PERSON

**Wohnlage:**

Großstadt zentral      Großstadt      Kleinstadt      Dorf

**Wohnart:**

Haus      Wohnung

sonstiges:

Anzahl Zimmer:      Wohnfläche:      m<sup>2</sup>

Einkaufsmöglichkeiten zu Fuß erreichbar in ca.      Metern

### AUSSTATTUNG DES WOHNBEREICHS DER BETREUUNGSKRAFT

Vor Anreise der Betreuungskraft müssen einige Voraussetzungen erfüllt sein, damit die Betreuungsdienstleistung erbracht werden kann. Dazu gehört die ausreichende Ausstattung des Zimmers, in dem die Betreuungskraft unterkommt, uneingeschränkter Zugang zu Bad, Toilette, Koch- und Waschgelegenheit, als auch eine WLAN-Internetverbindung.

Voraussetzung	Vorhanden	Nicht vorhanden, wird jedoch bis zum Dienstleistungsbeginn sichergestellt
---------------	-----------	---

Eigenes Zimmer zur alleinigen Nutzung

Eigener Wohnbereich zur alleinigen Nutzung

Schrank, Bett, Bettzeug, Tisch sowie Sitzgelegenheit



## ERHEBUNGSBOGEN

### Voraussetzung

Vorhanden

Nicht vorhanden, wird jedoch bis zum Dienstleistungsbeginn sichergestellt

Das Zimmer ist beheiz- und verschließbar sowie hygienisch einwandfrei und verfügt über ein Fenster mit Tageslichteinfall.

Eigene Küche mit uneingeschränktem und zeitunabhängigem Zugang

Küche zur Mitbenutzung mit uneingeschränktem und zeitunabhängigem Zugang

Eigenes Bad mit WC, Dusche oder Badewanne – abschließbar und hygienisch einwandfrei

Bad zur Mitbenutzung mit WC, Dusche oder Badewanne – abschließbar und hygienisch einwandfrei

Wasch- und Trockengelegenheit

WLAN-Zugang (uneingeschränkt und kostenfrei im Wohnraum)

Transportmöglichkeit für Besorgungsfahrten und Freizeitaktivitäten (z.B. Pkw, ÖPNV, planbare Mitfahrgelegenheiten, Fahrrad)

ja, und zwar:

Darüber hinaus stehen für die Betreuungskraft zusätzlich folgende Gegenstände zur Verfügung (z.B. TV) oder sonstige Anmerkungen:

### AUFGABEN UND WÜNSCHE AN DIE BETREUUNGSKRAFT

Geschlecht	keine Präferenz	Frau		Mann
Alter in Jahren	keine Präferenz	Alterswunsch	bis	Jahre
Deutschkenntnisse	keine Präferenz	geringe		mittlere
		gute		
Führerschein	keine Präferenz	ja		zwingend erforderlich
wenn ja, Auto vorhanden	Schaltgetriebe	Automatikgetriebe		
	Marke/Modell:			
Raucher	keine Präferenz	geraucht wird grundsätzlich nur im Außenbereich	E-Zigarette	absoluter Nichtraucher
Qualifikation der Betreuungskraft		Betreuungskraft/Hauswirtschaftskraft		
		dipl. Krankenschwester/Krankenpfleger		

Welche Erwartungen/Vorstellungen haben Sie an die Betreuungskraft?<sup>3</sup>

<sup>3</sup> Zudem möchten wir Sie darauf hinweisen, dass jede Betreuungskraft Zeit zur Regeneration benötigt, um anschließend wieder gestärkt ihrer Betreuungsdienstleistung nachgehen zu können. Bitte beachten Sie diesbezüglich die gesetzlich zulässige Arbeitszeit.

## ERHEBUNGSBOGEN

### \*Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Name des Empfehlenden:

Arzt                      Krankenhaus                      Pflegedienst                      Pflegeberatung  
sonstiges:

### Werbung:

Internet                      Radio                      Zeitung                      Anzeige/Werbung                      Messe/Veranstaltung  
Standortpartner                      Pflegedienst                      Pflegestützpunkt                      Weiterempfehlung

sonstiges/wer:

### EINWILLIGUNG IN EIGENWERBUNG

Ja, ich als Ansprechpartner bin damit einverstanden, dass die Pflege zu Hause Küffel GmbH meinen Namen, meine Anschrift und/oder meine E-Mail-Adresse verwenden darf, um mir per Post und E-Mail Werbung mit Angeboten und Informationen der Pflege zu Hause Küffel GmbH zuzusenden. Mir ist bewusst, dass die Direktwerbung entsprechend der Datenschutzbestimmungen entsprechend der beigefügten Datenschutzbestimmungen der Pflege zu Hause Küffel GmbH erfolgt, meine Einwilligung freiwillig ist und ich sie jederzeit durch einfache Erklärung per Post, per E-Mail, per Fax oder per Abbestelllink in einer E-Mail) mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

### Bitte nicht vergessen!

x  
Datum

x  
Vor- und Nachname

x  
Unterschrift

### DATENSCHUTZ-EINWILLIGUNGEN

Sie verpflichten sich, eine den Anforderungen der EU-DSGVO und den sonstigen gesetzlichen Bestimmungen genügende datenschutzrechtliche Einwilligung der benannten Kontaktpersonen sowie der evtl. weiteren vorhandenen zu betreuenden Personen einzuholen, die Pflege zu Hause Küffel die Verarbeitung der personenbezogenen Daten der jeweiligen Kontaktperson erlaubt.

**Bitte wählen Sie eine der 3 Optionen aus. Um unsere Dienstleistung erbringen zu können, bitten wir Sie auch um das Ankreuzen der Unterpunkte der von Ihnen gewählten Option.**

#### OPTION 1: EINWILLIGUNG(EN) DER ZU BETREUENDEN PERSON

Als zu betreuende Person bestätige ich, einwilligungsfähig zu sein und erkläre persönlich und eigenhändig die Einwilligung zu der/den folgenden Datenverarbeitung/en.

Meine Einwilligungen sind freiwillig. Ich kann sie jederzeit durch einfache Erklärung (per Post, per E-Mail, per Fax) mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Die Datenschutzbestimmungen entsprechend der beigefügten Datenschutzbestimmungen der Pflege zu Hause Küffel GmbH habe ich zur Kenntnis genommen.

#### **Einwilligung in die Verarbeitung besonders sensibler Daten**

Ja, ich willige ein, dass die Angaben zu meiner Person im Rahmen des Erhebungsbogens zum Zwecke der Vermittlung einer häuslichen Betreuungskraft von Pflege zu Hause Küffel GmbH verarbeitet werden dürfen. Meine Einwilligung bezieht sich ausdrücklich auch auf die, von mir angegebene Religionszugehörigkeit, sowie auf die von mir angegebenen gesundheitsbezogenen Daten. Mir ist bewusst, dass es sich dabei um besondere Kategorien personenbezogener Daten handelt.

#### **Einwilligung in die Datenübermittlung an Partneragenturen**

Ja, ich willige ein, dass meine Postleitzahl, Geschlecht, Größe, Gewicht, sowie die gesundheits- und pflegebezogenen Angaben aus dem Erhebungsbogen von Pflege zu Hause Küffel GmbH an drei, von Pflege zu Hause Küffel GmbH ausgewählte Partneragenturen in Osteuropa zur Suche und Vermittlung einer geeigneten häuslichen Betreuungskraft übermittelt werden dürfen. Meine Einwilligung bezieht sich ausdrücklich auch auf die, von mir angegebenen gesundheitsbezogenen Daten. Mir ist bewusst, dass es sich dabei um besondere Kategorien personenbezogener Daten handelt. Weitere Angabe zu meiner Identifikation (Vorname, Name, genaue Anschrift) sind zu meinem Schutz von der Übermittlung ausgenommen.

## ERHEBUNGSBOGEN

### OPTION 2: EINWILLIGUNG(EN) DES BETREUERS/ BEVOLLMÄCHTIGTEN

Durch Abgabe der nachfolgenden Einwilligungserklärungen erkläre ich, dass die zu betreuende Person nicht einwilligungsfähig ist und ich entweder vom Betreuungsgerichts für die zu betreuende Person als Betreuer bestellt oder von der betreuenden Person in ihrer Vorsorgevollmacht als Vertreter benannt bin. Die Betreuung bzw. Bevollmächtigung umfasst auch die Berechtigungen zur Abgabe von Einwilligungen im Hinblick auf die personenbezogenen (Gesundheits-)Daten der zu betreuenden Person.

Meine Einwilligungen sind freiwillig. Ich kann sie jederzeit durch einfache Erklärung (per Post, per E-Mail, per Fax) mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Die Datenschutzbestimmungen entsprechend der beigefügten Datenschutzbestimmungen der Pflege zu Hause Küffel GmbH habe ich zur Kenntnis genommen.

#### Einwilligung in die Verarbeitung besonders sensibler Daten

Namens und in Vollmacht der zu betreuenden Person willige ich ein, dass die Angaben zu der betreuenden Person im Rahmen des Erhebungsbogens zum Zwecke der Vermittlung einer häuslichen Betreuungskraft von Pflege zu Hause Küffel GmbH verarbeitet werden dürfen. Meine Einwilligung bezieht sich ausdrücklich auch auf die, von mir angegebene Religionszugehörigkeit, sowie auf die von mir angegebenen gesundheitsbezogenen Daten der zu betreuenden Person. Mir ist bewusst, dass es sich dabei um besondere Kategorien personenbezogener Daten handelt.

#### Einwilligung in die Datenübermittlung an Partneragenturen

Namens und in Vollmacht der zu betreuenden Person willige ich ein, dass ihre Postleitzahl, Geschlecht, Größe, Gewicht, sowie die gesundheits- und pflegebezogenen Angaben aus dem Erhebungsbogen von Pflege zu Hause Küffel GmbH an drei von Pflege zu Hause Küffel GmbH ausgewählte Partneragenturen in Osteuropa zur Suche und Vermittlung einer geeigneten häuslichen Betreuungskraft übermittelt werden dürfen. Die Einwilligung bezieht sich ausdrücklich auch auf die, von mir angegebenen gesundheitsbezogenen Daten der zu betreuenden Person. Mir ist bewusst, dass es sich dabei um besondere Kategorien personenbezogener Daten handelt. Weitere Angabe zur Identifikation der zu betreuenden Person (Vorname, Name, genaue Anschrift) sind zu ihrem Schutz von der Übermittlung ausgenommen.

### OPTION 3: VERARBEITUNG OHNE EINWILLIGUNG ZUM SCHUTZ LEBENSWICHTIGER INTERESSEN

Durch Auswahl der Option „Verarbeitung ohne Einwilligung zum Schutz lebenswichtiger Interessen“ erkläre ich als Ansprechpartner, weder der gerichtlich bestellte Betreuer zu sein, noch über eine entsprechende Vorsorgevollmacht der zu betreuenden Person zu verfügen.

Im Rahmen des Erhebungsbogens erfolgt die Verarbeitung besonders sensibler Daten der zu betreuenden Person. Dazu gehören die, Religionszugehörigkeit, sowie die von mir angegebenen Gesundheitsdaten der zu betreuenden Person.

Als Ansprechpartner erkläre ich, dass die Verarbeitung dieser Daten durch die Pflege zu Hause Küffel GmbH und deren Übermittlung an drei von Pflege zu Hause Küffel GmbH ausgewählte Partneragenturen in Osteuropa für die Suche und Vermittlung einer häuslichen Pflegekraft zum Schutz lebenswichtiger Interessen der zu betreuenden Person erforderlich ist. Ich erkläre ferner, dass die zu betreuende Person aus körperlichen oder rechtlichen Gründen außerstande ist, ihre Einwilligung selbst zu erteilen.

#### Bitte nicht vergessen!

x	x	x
Datum	Vor- und Nachname	Unterschrift

#### DIESER TEIL DES ERHEBUNGSBOGENS WIRD VON PFLEGE ZU HAUSE KÜFFEL AUSGEFÜLLT

Eingangsdatum des Erhebungsbogens: Datum Erstberatung:

Kunde leidet an einer medizinisch diagnostizierten Demenz (z. B. Typ Alzheimer)

Demenzfragebogen liegt vor

Überprüfung Erhebungsbogen ist erfolgt

Beratungsgespräch allgemeiner Teil ist erfolgt

Beratungsgespräch spezieller Teil ist erfolgt

schriftliche Anamnese durch Kundenberater/Standort wurde erstellt

BihG ist ausschließlich möglich bei gleichzeitiger Beauftragung eines Pflegedienstes

Kundenberater/Standort befürwortet die Möglichkeit für BihU

lehnt BihU ab. Begründung:

exam. Pflegekraft von Pflege zu Hause Küffel befürwortet die BihU

lehnt BihU ab. Begründung:

Datum

Unterschrift Kundenberater/Standort

Unterschrift exam. Pflegekraft

# Informationen zum Datenschutz gem. Art. 13 DSGVO der Pflege zu Hause Küffel GmbH

# Erhebungsbogen, Demenzfragebogen, Anamnesebogen, Kurzanfragen, Beratungs- und Vermittlungsvertrag, Eigenwerbung

## EINLEITUNG UND BEGRIFFE

---

### 1. EINLEITUNG

Die geschäftliche Tätigkeit der Pflege zu Hause Küffel GmbH (nachfolgend auch „wir“ genannt) besteht in der Vermittlung von osteuropäischen Betreuungskräften und Haushaltshilfen. Dabei werden hilfebedürftige Kunden mit passenden Betreuungskräften in Verbindung gebracht, damit sie in häuslicher Gemeinschaft in der Haushaltsführung unterstützt werden können. Wir erbringen selbst keine Pflegeleistungen. Die vermittelten Betreuungskräfte sind bei unterschiedlichen Agenturen im Ausland beschäftigt und werden von diesen entsendet. Im Rahmen unseres ganzheitlichen Ansatzes erfolgt nicht nur eine reine Vermittlung. Daneben stehen wir betroffenen Familien auch begleitend und beratend zur Seite.

Mit der Erbringung unserer geschäftlichen Tätigkeiten verarbeiten wir personenbezogene Daten. Diese werden von uns vertraulich behandelt und nach den geltenden Gesetzen – insbesondere der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) – verarbeitet. Mit unseren Datenschutzbestimmungen wollen wir Sie informieren, welche personenbezogenen Daten wir von Ihnen bzw. Ihren Angehörigen erheben, zu welchen Zwecken und auf welcher Rechtsgrundlage wir sie verwenden und gegebenenfalls wem wir sie offenlegen. Darüber hinaus werden wir Ihnen erklären, welche Rechte Ihnen zur Wahrung und Durchsetzung Ihres Datenschutzes zustehen.

### 2. BEGRIFFE

Unsere Datenschutzbestimmungen enthalten Fachbegriffe, die in der DSGVO und dem BDSG stehen. Zu Ihrem besseren Verständnis wollen wir diese Begriffe in einfachen Worten vorab erklären:

#### 2.1 Personenbezogene Daten

"Personenbezogene Daten" sind alle Informationen, die sich auf eine identifizierte oder identifizierbare Person beziehen (Art. 4 Nr. 1 DSGVO). Angaben einer identifizierten Person können z.B. der Name oder die E-Mail-Adresse sein. Personenbezogen sind aber auch Daten, bei denen die Identität nicht unmittelbar ersichtlich ist, sich aber ermitteln lässt, indem man eigene oder fremde Informationen kombiniert und so erfährt, um wen es sich handelt. Eine Person wird z.B. über die Angabe ihrer Anschrift oder Bankverbindung, ihres Geburtsdatums oder Benutzernamens, ihrer IP-Adressen und/oder Standortdaten identifizierbar. Relevant sind hier alle Informationen, die in irgendeiner Weise einen Rückschluss auf eine Person zulassen.

#### 2.2 Verarbeitung

Unter einer "Verarbeitung" versteht Art. 4 Nr. 2 DSGVO jeden Vorgang im Zusammenhang mit personenbezogenen Daten. Dies betrifft insbesondere das Erheben, das Erfassen, die Organisation, das Ordnen, die Speicherung, die Anpassung oder Veränderung, das Auslesen, das Abfragen, die Verwendung, die Offenlegung, Übermittlung, Verbreitung oder eine andere Form der Bereitstellung, den Abgleich oder die Verknüpfung, die Einschränkung, das Löschen oder die Vernichtung von personenbezogenen Daten.

### 2.3 Gesundheitsdaten

Der Begriff der „Gesundheitsdaten“ wird in Art. 4 Nr. 15 DSGVO definiert als personenbezogene Daten, die sich auf die körperliche oder geistige Gesundheit eines Menschen, einschließlich der Erbringung von Gesundheitsdienstleistungen, beziehen und aus denen Informationen über deren Gesundheitszustand dieser Person hervorgehen.

## VERANTWORTLICHER UND DATENSCHUTZBEAUFTRAGTER

---

### 3. VERANTWORTLICHER

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

Unternehmen: Pflege zu Hause Küffel GmbH  
("wir")  
Gesetzlicher Vertreter: Dennis Küffel & Markus Küffel  
(Geschäftsführer)  
Anschrift: Steintorweg 8,  
20099 Hamburg  
Telefon: 040 / 280 085 40  
Fax: 040 / 280 085 410  
E-Mail: datenschutz@pflegezuhause.info

### 4. DATENSCHUTZBEAUFTRAGTER

Wir haben für unser Unternehmen einen externen Datenschutzbeauftragten bestellt. Sie erreichen ihn unter:

Unternehmen: Mauß Datenschutz GmbH  
Anschrift: Neuer Wall 10, 20359 Hamburg  
Telefon: 040 / 999 99 52 - 0  
E-Mail: datenschutz@datenschutzbeauftragter-hamburg.de

## VERARBEITUNGSRAHMEN

---

### 5. VERARBEITUNGSRAHMEN: ERHEBUNGSBOGEN, DEMENTZFRAGEBOGEN, ANAMNESEBOGEN, KURZANFRAGE UND BERATUNGS- UND VERMITTLUNGSVERTRAG, EIGENWERBUNG

Im Rahmen der Vermittlung von Betreuungskräften/Haushaltshilfen und der Beratung der zu betreuenden Personen und ihrer Familien verarbeiten wir die nachfolgend unter Ziffer 6-9 im Einzelnen aufgeführten personenbezogenen Daten der zu betreuenden Personen und ihrer Kontaktpersonen. Wir verarbeiten nur Daten, welche die zu betreuende Person oder ein Dritter (z.B. Angehöriger, Betreuer, etc.) aktiv auf unserer Webseite oder in einem Papierformular angibt oder die uns im Rahmen der Vertragslaufzeit übermittelt werden. Diese Daten werden ausschließlich von uns verarbeitet und grundsätzlich nicht an Dritte verkauft, verliehen oder weitergegeben.

Im Rahmen unserer Vermittlungstätigkeit ist es jedoch notwendig, personenbezogene Daten inkl. Gesundheitsdaten an Agenturen aus Osteuropa weiterzugeben, damit Ihnen geeignete, nach den Bedürfnissen der zu betreuenden Person ausgewählte Betreuungskräfte vorgeschlagen und unsere Beratungs- und Serviceleistungen erbracht werden können.

Sofern wir uns bei der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten im Übrigen der Hilfe externer Dienstleister bedienen, erfolgt dies im Rahmen einer sogenannten Auftragsverarbeitung, bei der wir als Auftrag-

geber unserem Auftragnehmer gegenüber weisungsbefugt sind. Wir arbeiten bundesweit mit Standortpartnern zusammen, die vor Ort als Auftragsverarbeiter die Evaluation der Betreuung übernehmen und als Ansprechpartner eingesetzt werden. Darüber hinaus bedienen wir uns im Hinblick auf die Wartung, Pflege und Weiterentwicklung unserer Webseite (inkl. Hosting) und unserer Unternehmens-IT der Hilfe externer technischer Dienstleister. Dies erfolgt ebenfalls im Rahmen einer Auftragsverarbeitung. Sollten bei einzelnen, der in Ziffern 6-9 aufgeführten Verarbeitungen weitere externe Dienstleister zum Einsatz kommen, werden sie dort benannt.

Eine Datenübermittlung in Drittstaaten findet grundsätzlich nicht statt und ist auch nicht geplant. Über Ausnahmen von diesem Grundsatz werden wir in den nachfolgend dargestellten Verarbeitungen informieren.

## **DIE VERARBEITUNGEN IM EINZELNEN**

### **6. ERHEBUNGSBOGEN, DEMENZFRAGEBOGEN**

#### **6.1 Beschreibung der Verarbeitung**

Um für Kunden erfolgreich geeignete Betreuungskräfte suchen und vermitteln zu können, müssen wir zunächst den Bedarf der zu betreuenden Person, sowie die häuslichen Gegebenheiten ermitteln. Dafür setzen wir in unserer Arbeit Fragebögen (sogenannter Erhebungsbogen, Demenzfragebogen) ein, die sowohl in einem Online-Formular, als auch als Papierversion (auf unserer Webseite als PDF-Download) zur Verfügung stehen. Interessenten und Kunden werden gebeten, die Fragen möglichst umfassend und vollständig zu beantworten. Die Fragebögen enthalten dabei auch besonders sensible Daten, insbesondere Daten zum Gesundheitszustand und zur Religionszugehörigkeit der zu betreuenden Person.

Zur Erbringung unserer Vermittlungsleistungen werden wir die Postleitzahl, Geschlecht, Größe, Gewicht sowie die gesundheits- und pflegebezogenen Angaben aus dem Erhebungs- und/oder Demenzfragebogen an bis zu drei, von uns ausgewählte Partneragenturen in Osteuropa, übermittelt. Weitere Angabe zur Identifikation (Vorname, Name, genaue Anschrift) der zu betreuenden Person sind zu ihrem Schutz von der Datenweitergabe ausgenommen. Die Übermittlung an Partneragenturen erfolgt als verschlüsselter E-Mail-Anhang.

#### **6.2 Zweck**

Die Datenverarbeitung erfolgt, um den Bedarf und die Betreuungsanforderungen einer zu betreuenden Person ermitteln und geeignete Betreuungskräfte vorschlagen zu können.

#### **6.3 Rechtsgrundlage und Widerruf von Einwilligungen**

Die Verarbeitung der im Rahmen des Erhebungs-, Demenz- und Anamnesefragebogen angegebenen personenbezogenen Daten inkl. der Verarbeitung von Gesundheitsdaten und Daten zur Religionszugehörigkeit, sowie deren Übermittlung an Partneragenturen in Osteuropa hat nach Wahl der ausfüllenden Person seine Rechtsgrundlage in einer Einwilligung gem. Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO, Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO, wobei die Einwilligungserklärung beim Vorliegen einer gesetzlichen Betreuung/entsprechenden Vorsorge-vollmacht auch vom Betreuer/Bevollmächtigten abgegeben werden kann. Eine Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit durch einfache Erklärung an die Pflege zu Hause Küffel GmbH (Kontakt Daten siehe Ziffer 3) mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

#### **6.4 Speicherdauer**

Sofern die Zusendung eines Erhebungs-, Demenz und/oder Anamnesefragebogens zum Abschluss eines Beratungs- und

Vermittlungsvertrages mit uns führt, gilt die in Ziffer 8.4 angegebene Speicherdauer. Im Übrigen werden wir die Erhebungs-, Demenz- und/oder Anamnesefragebogen bei Nichtzustandekommen eines Vermittlungsvertrages nach 3 Monaten vernichten und die entsprechenden Daten löschen.

### **6.5 Empfänger**

Ausgewählte Daten aus dem Erhebungs-, Demenz- und Anamnesefragebogen (Postleitzahl, Geschlecht, Größe, Gewicht, sowie die gesundheits- und pflegebezogenen Angaben) werden wir an drei ausgewählte Partneragenturen in Osteuropa zum Zwecke der Suche und Vermittlung geeigneter Betreuungskräfte übermitteln.

## **7. KURZANFRAGE**

### **7.1 Beschreibung der Verarbeitung**

Statt des ausführlichen Erhebungs- und/oder Demenzfragebogens, können Interessenten auch zunächst über ein Online-Kurzanfrage-Formular einen ersten Kontakt zu uns aufnehmen. Die ausfüllende Person wird gebeten, sieben Fragen zum Bedarf der zu betreuenden Person, zu den Wünschen an eine Betreuungskraft, sowie die häuslichen Gegebenheiten zu beantworten, sowie ihre Kontaktdaten (Vorname, Nachname, Telefon und E-Mail-Adresse) sowie den Einsatzort in Form der Postleitzahl bzw. der Stadt der gewünschten Betreuungskraft anzugeben und durch Klicken des „Absenden“-Buttons an uns zu übermitteln. Auf dieser Grundlage können wir den Interessenten ein konkretes Angebot für unsere Dienstleistung unterbreiten. Besondere personenbezogene Daten, insb. Gesundheitsdaten, werden mit der Kurzanfrage nicht erhoben und verarbeitet. Angaben aus der Kurzanfrage werden von uns auch nicht an Partneragenturen übermittelt.

### **7.2 Zweck**

Die Datenverarbeitung erfolgt, um ein Angebot zum Abschluss eines Vertrages erstellen zu können.

### **7.3 Rechtsgrundlage und Widerruf von Einwilligungen**

Die Verarbeitung der Daten in der Kurzanfrage ist zur Anbahnung und zum Abschluss eines Vertrages (Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen) nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b DSGVO erforderlich. Ohne die in Ziffer 7.1 genannten Daten ist uns die Erstellung eines Angebotes nicht möglich.

### **7.4 Speicherdauer**

Sofern die Zusendung einer Kurzanfrage zum Abschluss eines Beratungs- und Vermittlungsvertrages mit uns führt, gilt die in Ziffer 8.4 angegebene Speicherdauer. Im Übrigen werden wir die Kurzanfragen nach 3 Monaten vernichten und die entsprechenden Daten löschen.

## **8. VERTRAGSBEARBEITUNG (BERATUNGS- UND VERMITTLUNGSVERTRAG)**

### **8.1 Beschreibung der Verarbeitung**

Im Rahmen des Beratungs- und Vermittlungsvertrages mit unserem Kunden verarbeiten wir personenbezogene Daten. Dabei handelt es sich nur um die Stamm- und Kontaktdaten (Name, Vorname, Anschrift, Telefon, ggf. zusätzlich die Mobilnummer und E-Mail-Adresse), die uns der Kunde aktiv zur Verfügung stellt. Wenn die zu betreuende Person nicht mit unserem Vertragspartner identisch sein sollte, verarbeiten wir die vorgenannten Stamm- und Kontaktdaten auch von der zu betreuenden Person. Neben den im Erhebungs-, Demenz- und Anamnesefragebogen angegebenen Informationen inkl. Gesundheitsdaten, sowie Daten zur Religionszugehörigkeit der zu betreuenden Person, ist es im Rahmen der Vertragsabwicklung auch weitere betreuungsrelevante

Gesundheitsdaten (wie z.B. Gutachten des MDK, Arztberichte, Betreuungsdokumentation) von Ihnen übermittelt werden.

Darüber hinaus kommt es im Rahmen unserer Vermittlungs-, Beratungs- und Serviceleistungen zu einem Austausch per E-Mail oder Post, insbesondere mit Ihnen oder mit den Partneragenturen in Osteuropa. Auch diese Kommunikation kann Daten von Ihnen bzw. der zu betreuenden Person enthalten.

## **8.2 Zweck**

Die Datenverarbeitung erfolgt zum ordnungsgemäßen Abschluss, zur Erfüllung und Abwicklung des Vertrages. Darüber hinaus benötigen wir die Daten zu Ihrer Identifikation als Vertragspartner, zur Korrespondenz mit Ihnen, zur Abrechnung unserer Leistungen, zur Abwicklung von evtl. vorliegenden Haftungsansprüchen sowie der Geltendmachung etwaiger Ansprüche gegen Sie.

## **8.3 Rechtsgrundlage und Widerruf von Einwilligungen**

Die Verarbeitung der Stamm- und Kontaktdaten des Vertragspartners, sowie der Stamm- und Kontaktdaten der zu betreuenden Person ist zum Abschluss und zur Abwicklung des Vertrages nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b DSGVO erforderlich. Ohne die in Ziffer 8.1 genannten Daten ist uns ein Abschluss des Vertrages sowie die Erfüllung von Verpflichtungen aus dem Vertrag nicht möglich.

Die Verarbeitung von Gesundheitsdaten und Daten zur Religionszugehörigkeit der zu betreuenden Person hat nach Wahl des Vertragspartners seine Rechtsgrundlage in einer Einwilligung gem. Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO, wobei die Einwilligungserklärung beim Vorliegen einer gesetzlichen Betreuung/entsprechenden Vorsorgevollmacht auch vom Betreuer/Bevollmächtigten abgegeben werden kann. Eine Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit durch einfache Erklärung an die Pflege zu Hause Küffel GmbH (Kontaktdaten siehe Ziffer 3) mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sollte zum Schutz lebenswichtiger Interessen der zu betreuenden Person ein Tätigwerden von uns erforderlich und die zu betreuende Person aus körperlichen oder rechtlichen Gründen nicht mehr zur Erklärung von Einwilligungen in der Lage sein, beruht die Datenverarbeitung auf Art. 9 Abs. 2 lit. c DSGVO.

## **8.4 Speicherdauer**

Die Daten werden von uns gelöscht, sobald sie für die Erreichung des Zweckes ihrer Erhebung nicht mehr benötigt werden. Die im Rahmen des Vertragsverhältnisses von uns erhobenen und verarbeiteten personenbezogenen Daten werden bis zum Ablauf der Regelverjährungsfrist (3 Jahre nach Ablauf des Kalenderjahres, in dem der Vertrag beendet wurde) gespeichert und danach gelöscht. Ihre Vertragsdaten und die dazugehörigen Dokumente speichern wir für 10 Jahre (§147 Abs.3 AO), sonstige Handels- und Geschäftsbriefe für 6 Jahre (§257 Abs. 4 HGB).

## **8.5 Empfänger**

Soweit dies nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b DSGVO für die Abwicklung von Verträgen mit Ihnen erforderlich ist, werden personenbezogene Daten zur Vermittlung von Betreuungskräften, sowie zur Evaluierung der Leistungen der Betreuungskraft und zur Lösung von Problemen in laufenden Betreuungsverhältnissen, an die entsprechende Partneragentur in Osteuropa weitergeben.

## **9. EIGENWERBUNG PER POST UND E-MAIL**

### **9.1 Beschreibung der Verarbeitung**

Wir versenden in unregelmäßigen Abständen per Post oder E-Mail Eigenwerbung an unsere Kunden und Interessenten. Diese Werbung erhalten Sie nur, wenn Sie sich beim Ausfüllen eines Erhebungs- und/oder Demenzfragebogens

oder beim Abschluss eines Vertrages aktiv dafür entscheiden.

Ihre E-Mail-Adresse wird in unserem Kundensystem gespeichert, wobei eine Unterscheidung vorgenommen wird, ob Sie der Zusendung von Eigenwerbung zugestimmt haben oder nicht. Nur die mit Einwilligungen versehenen E-Mail-Adressen werden anschließend zur Versendung von Eigenwerbung verwendet.

## **9.2 Zweck**

Die Verarbeitung erfolgt, um Ihnen Werbepost und/oder Werbe-E-Mails mit Informationen und Angeboten der Pflege zu Hause Küffel GmbH zusenden zu können. Die Erhebung und Speicherung von Datum, Uhrzeit und IP-Adressen bei der E-Mail-Werbeanmeldung dient der Dokumentation von erteilten Einwilligungen und dem Schutz vor der missbräuchlichen Eintragung von E-Mail-Adressen.

## **9.3 Rechtsgrundlage**

Die Verarbeitung erfolgt auf Grundlage einer Einwilligung gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO. Die Erhebung und Speicherung von Datum, Uhrzeit und IP-Adressen bei der E-Mail-Werbeanmeldung ist zur Wahrung der überwiegenden berechtigten Interessen des Verantwortlichen erforderlich (Art. 6 Abs. 1 lit. f DSGVO). Unser berechtigtes Interesse liegt in dem, in Ziffer 9.2 benannten Zweck.

## **9.4 Speicherdauer und Widerruf der Einwilligung**

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten für Zwecke der Direktwerbung, solange uns eine entsprechende Einwilligung von Ihnen vorliegt. Eine Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit durch einfache Erklärung an die Pflege zu Hause Küffel GmbH (Kontaktdaten siehe Ziffer 3) mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Sie können den Bezug von E-Mail-Werbung zudem jederzeit durch Widerruf ihrer Einwilligung beenden, indem Sie den Abbestelllink in einer unserer Werbe-E-Mails anklicken. Mit dem Widerruf ihrer Einwilligung wird Ihnen keine Werbung mehr per E-Mail zugesendet und ihre personenbezogenen Daten werden aus dem dazugehörigen Verteiler entfernt. Zu Nachweiszwecken werden die IP-Adressen anonymisiert 60 Tage gespeichert.

## **9.5 Empfänger und Übermittlung in Drittstaaten**

Zur Verwaltung unseres Newsletter-Verteilers und zum Versand der E-Mails nutzen wir die Dienste des Newsletter-Providers CleverReach mit Sitz in Deutschland. Dies erfolgt im Rahmen einer Auftragsverarbeitung. Weitere Informationen zum Datenschutz bei CleverReach finden Sie in der Datenschutzerklärung des Dienstleisters unter: [www.cleverreach.com/de/datenschutz/](http://www.cleverreach.com/de/datenschutz/). Eine Übermittlung in Drittstaaten erfolgt nicht.

## **IHRE RECHTE**

---

### **10. BETROFFENENRECHTE**

Im Hinblick auf die oben beschriebene Datenverarbeitung durch unser Unternehmen stehen Ihnen die folgenden Betroffenenrechte zu:

#### **10.1 Auskunft (Art. 15 DSGVO)**

Sie haben das Recht, von uns eine Bestätigung darüber zu verlangen, ob wir Sie betreffende personenbezogene Daten verarbeiten. Ist dies der Fall, steht Ihnen unter den in Art. 15 DSGVO genannten Voraussetzungen ein Recht auf Auskunft über diese personenbezogenen Daten und auf die in Art. 15 DSGVO aufgeführten weiteren Informationen zu.

### **10.2 Berichtigung (Art. 16 DSGVO)**

Sie haben das Recht, von uns unverzüglich die Berichtigung Sie betreffender unrichtiger personenbezogener Daten und ggf. die Vervollständigung unvollständiger personenbezogener Daten zu verlangen.

### **10.3 Löschung (Art. 17 DSGVO)**

Sie haben das Recht, von uns zu verlangen, dass Sie betreffende personenbezogene Daten unverzüglich gelöscht werden, sofern einer der in Art. 17 DSGVO im Einzelnen aufgeführten Gründe zutrifft, z. B. wenn Ihre Daten für die von uns verfolgten Zwecke nicht mehr benötigt werden.

### **10.4 Einschränkung der Datenverarbeitung (Art. 18 DSGVO)**

Sie haben das Recht, von uns die Einschränkung der Verarbeitung zu verlangen, wenn eine der in Art. 18 DSGVO aufgeführten Voraussetzungen gegeben ist, z. B. wenn Sie die Richtigkeit Ihrer personenbezogenen Daten bestreiten, wird die Datenverarbeitung für die Dauer eingeschränkt, die uns die Überprüfung der Richtigkeit Ihrer Daten ermöglicht.

### **10.5 Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO)**

Sie haben das Recht, unter den in Art. 20 DSGVO aufgeführten Voraussetzungen, die Herausgabe der Sie betreffenden Daten in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zu verlangen.

### **10.6 Widerruf von Einwilligungen (Art. 7 Abs. 3 DSGVO)**

Sie haben das Recht, bei einer Verarbeitung, die auf einer Einwilligung beruht, Ihre Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Der Widerruf gilt ab dem Zeitpunkt seiner Geltendmachung. Er wirkt mit anderen Worten für die Zukunft. Die Verarbeitung wird durch den Widerruf der Einwilligung also nicht rückwirkend rechtswidrig.

### **10.7 Beschwerde (Art. 77 DSGVO)**

Wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten gegen die DSGVO verstößt, haben Sie das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde. Sie können dieses Recht bei einer

Aufsichtsbehörde in dem EU-Mitgliedstaat ihres Aufenthaltsorts, ihres Arbeitsplatzes oder des Orts des mutmaßlichen Verstoßes geltend machen.

Wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten gegen die DSGVO verstößt, haben Sie das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde. Sie können dieses Recht bei einer Aufsichtsbehörde in dem EU-Mitgliedstaat ihres Aufenthaltsorts, ihres Arbeitsplatzes oder des Orts des mutmaßlichen Verstoßes geltend machen.

### **10.8 Automatisierte Entscheidungen/ Profiling (Art. 22 DSGVO)**

Wir teilen Ihnen mit, dass wir weder automatisierte Entscheidungsfindungen einsetzen, noch Profiling zu Ihrer Person betreiben.

### **10.9 Widerspruch (Art. 21 DSGVO)**

Wenn wir personenbezogene Daten von Ihnen auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit. f DSGVO (zur Wahrung überwiegender berechtigter Interessen) verarbeiten, haben Sie das Recht, unter den in Art. 21 DSGVO aufgeführten Voraussetzungen dagegen Widerspruch einzulegen. Dies gilt jedoch nur, soweit Gründe vorliegen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben. Nach einem Widerspruch verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten nicht mehr, es sei denn wir können zwingende schutzwürdige Gründe für die Verarbeitung nachweisen, die Ihre Interessen, Rechte und Freiheiten überwiegen. Wir müssen die Verarbeitung ebenfalls nicht einstellen, wenn sie der Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen dient. In jedem Fall – auch unabhängig von einer besonderen Situation – haben Sie das Recht, jederzeit der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten für Direktwerbung zu widersprechen.

*Stand: Februar 2021*