

Neuantrag auf (Sach-)Leistungen - Seite 1 von 2

Datum

Daten zur bedürftigen Person / Sachleistungsempfänger/in

Nachname: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

--	--	--

Straße, Nr.: _____ PLZ: _____ Ort: _____

--	--	--

Telefonnummer: _____ E-Mail-Adresse: _____

--	--

Angaben zum Antragsteller/in, wenn nicht Sachleistungsempfänger/in

Nachname: _____ Vorname: _____

--	--

Straße, Nr.: _____ PLZ: _____ Ort: _____

--	--	--

Telefonnummer: _____ E-Mail-Adresse: _____

--	--

Beziehung zum/r Sachleistungsempfänger/in (z.B. Tochter/Sohn, Betreuer/in):

Herzwerk-Kriterien

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Hochaltrigkeit
(75 Jahre und älter und mit kl. Rente) | <input type="checkbox"/> Grundsicherung
(Mind. 60 Jahre und Grundsicherung) | <input type="checkbox"/> Pflegebedürftigkeit
(Mind. 60 Jahre und mind. Pflegegrad 2 mit kl. Rente) |
|--|---|--|

Grund der Antragstellung (Bitte erläutern was benötigt wird und warum/welcher Defekt liegt vor?):

Besonderheiten (z.B. Maße des Gerätes etc.):

Wir bitten Sie uns folgende notwendige Unterlagen zukommen zu lassen:

Kopie des vollständigen Grundsicherungsbescheids.
 Wenn nicht Grundsicherungsempfänger/in bitte zusätzlich Pflegegradnachweis und/oder Nachweis der Altersangabe (75 Jahre und älter) sowie Rentenbescheid.

WICHTIG: Bitte unterschreiben Sie die datenschutzrechtliche Einwilligung und Vollmacht (wenn zutreffend) auf der zweiten Seite. Ohne Einwilligung können wir Ihren Antrag nicht bearbeiten.

Neuantrag auf (Sach-)Leistungen - Seite 2 von 2

Datenschutzrechtliche Einwilligung

Ich willige gem. Art. 6 Abs. 1 a DSGVO ein, dass meine Angaben aus dem Antragsformular zur Beantwortung meiner Anfrage erhoben und verarbeitet werden. Ich willige außerdem gem. Art. 9 Abs. 2 a DSGVO in die Verarbeitung meiner von mir in diesem Antragsformular freiwillig angegebenen Daten durch Herzwerk ein. Meine Daten dürfen im Rahmen der Prüfung meines Antrags zur Unterstützung von Finanzierungsmöglichkeiten verarbeitet werden. Ich habe mich über die Verarbeitung meiner Daten unter <https://herzwerk-duesseldorf.de/wp-content/uploads/2022/02/Aufklaerungsformular.pdf> informiert und bin mir bewusst, dass ich diese Einwilligung jederzeit, kostenfrei und ohne die Angabe von Gründen widerrufen kann.

 Ort, Datum

 Unterschrift

Vollmacht

Bitte nur unterschreiben, wenn Antragsteller/in nicht gleich Sachleistungsempfänger/in.
 Sollte bereits eine Vollmacht oder Betreuungsurkunde vorliegen, bitte diese als Kopie dem Antrag beifügen.

Hiermit erteile ich,

Vorname	Nachname	geboren am

folgender Person die Vollmacht, einen Antrag für mich bei Herzwerk zu stellen und mich in persönlichen und vermögensrechtlichen Angelegenheiten der Antragstellung zu vertreten:

Vorname	Nachname	geboren am

Diese Vollmacht ist nur für den beigefügten Antrag gültig.

 Datum, Unterschrift Vollmachtgeber/in / Sachleistungsempfänger/in

 Datum, Unterschrift Bevollmächtigter/in / Antragsteller/in

Möchten Sie über unsere kostenlose Angebote und Veranstaltungen informiert werden?

Bsp.: Essensangebote, Tagesausflüge, kreative Veranstaltungen, usw.

- ja, ich möchte informiert werden.
- nein, ich möchte nicht informiert werden.