

Statistischer Erhebungsbogen für Unternehmer/innen

Beginn der Mitgliedschaft:		Mitgliedsnummer:	
Name, Vorname:		Geburtsdatum:	
Straße PLZ Ort:			
Tel.:		E-Mail:	
Mobiltelefon:		Fax:	
Pflegerische Ausbildung	von	bis	Abschluss
1. Altenpflege			
2. Gesundheits- und Krankenpflege			
3. Gesundheits- und Kinderkrankenpflege			
4. Krankenpflegehilfe / Pflegefachhelfer/in (Krankenpflege) <small>mind. 1-jährige Ausbildung</small>			
5. Altenpflegehilfe / Pflegefachhelfer/in (Altenpflege) <small>mind. 1-jährige Ausbildung</small>			
6. Studium			
7. Weiterbildungen			
Andere Ausbildung (fördernde Mitglieder)	von	bis	Abschluss

Ihr Beitrag richtet sich danach, ob Sie Angestellte beschäftigen und wie lange Ihre Einrichtung bereits besteht:
(Bitte ankreuzen)

		monatlicher Beitrag
<input type="checkbox"/>	Selbstständig / Freiberufler/in ohne Angestellte Neugründung	€ 15,00
<input type="checkbox"/>	Selbstständig / Freiberufler/in ohne Angestellte länger als ein Jahr selbstständig	€ 24,00
<input type="checkbox"/>	Tagespflege / Ambulanter Pflegedienst Neugründung	€ 75,00
<input type="checkbox"/>	länger als ein Jahr selbstständig	€ 85,00
<input type="checkbox"/>	Jeder weitere Betrieb eines Mitglieds (Anzahl:)	€ 65,00 (höchstens 280 Euro)

Bitte ordnen Sie sich nur einer Bundesfachgruppe oder dem Forum Junge Pflege zu: (Bitte ankreuzen)			
<input type="checkbox"/>	01 Pflege im Krankenhaus	<input type="checkbox"/>	02 Pflege im Funktionsdienst
<input type="checkbox"/>	03 Pflege in stationären Pflegeeinrichtungen	<input type="checkbox"/>	04 Ambulante Pflege
<input type="checkbox"/>	05 Forum Junge Pflege (Mitglieder ≤30 Jahre alt)	<input type="checkbox"/>	06 Psychiatrische Pflege
<input type="checkbox"/>	07 Palliative Care	<input type="checkbox"/>	07 Pflegemanagement
<input type="checkbox"/>	09 Pflegebildung	<input type="checkbox"/>	10 Pflegeforschung, Qualitätsmanagement
<input type="checkbox"/>	11 Prävention, Rehabilitation, Case Management	<input type="checkbox"/>	12 Pflegeunternehmer

Bitte wählen Sie den Fachbereich aus, der auf Ihre Tätigkeit zutrifft und zu dem Sie Informationen erhalten möchten: (Bitte ankreuzen)			
Pflege im Krankenhaus (ohne Funktionsdienste) 011 <input type="checkbox"/> Allgemeinstation 012 <input type="checkbox"/> Intensivstation 013 <input type="checkbox"/> stationäre Nachbetreuung 014 <input type="checkbox"/> Pflegeexperten 019 <input type="checkbox"/> Sonstige	Pflege im Funktionsdienst 021 <input type="checkbox"/> Anästhesie 022 <input type="checkbox"/> OP 023 <input type="checkbox"/> Notaufnahme/Ambulanz 024 <input type="checkbox"/> Funktionsdiagnostik 029 <input type="checkbox"/> Sonstige	Pflege in stationären Pflegeeinrichtungen 031 <input type="checkbox"/> Pflegeheim 032 <input type="checkbox"/> Kurzzeitpflege 033 <input type="checkbox"/> Tagespflege/Nachtpflege 034 <input type="checkbox"/> stat. Behindertenhilfe 035 <input type="checkbox"/> Spezialeinrichtungen (Wachkoma, Beatmung, usw.) 039 <input type="checkbox"/> Sonstige	Ambulante Pflege 041 <input type="checkbox"/> amb. Pflegedienst angestellt 042 <input type="checkbox"/> betreutes Wohnen 043 <input type="checkbox"/> Wohngruppen 044 <input type="checkbox"/> amb. Behindertenhilfe 045 <input type="checkbox"/> spezialisierte Pflegedienste 049 <input type="checkbox"/> Sonstige
Junge Pflege 051 <input type="checkbox"/> Schüler/innen 052 <input type="checkbox"/> Student/innen 053 <input type="checkbox"/> Berufseinsteiger/innen 059 <input type="checkbox"/> Sonstige	Psychiatrische Pflege 071 <input type="checkbox"/> Psych. Krankenhaus 072 <input type="checkbox"/> Geronto-Psychiatrie 073 <input type="checkbox"/> Kinder-/ Jugend-psychiatrie 074 <input type="checkbox"/> teilstationäre Betreuung 075 <input type="checkbox"/> amb. psych. Pflegedienst 079 <input type="checkbox"/> Sonstige	Palliative Care 081 <input type="checkbox"/> Onkologische Einrichtung 082 <input type="checkbox"/> Hospiz 083 <input type="checkbox"/> Palliativstation 084 <input type="checkbox"/> ambulante Palliativversorgung 089 <input type="checkbox"/> Sonstige	Pflegemanagement 091 <input type="checkbox"/> Pflegedirektor/in / PDL / Stv. 092 <input type="checkbox"/> Stationsleitung / Wohnbereichsleitung / Stv. 093 <input type="checkbox"/> Stabsstellen für besondere Aufgaben 095 <input type="checkbox"/> Unternehmer/in 099 <input type="checkbox"/> Sonstige
Pflegebildung 101 <input type="checkbox"/> Erst-Ausbildung / Lehrer/in für Pflegeberufe 102 <input type="checkbox"/> Praxisanleiter/in 103 <input type="checkbox"/> Hochschullehrer/in 104 <input type="checkbox"/> Fort-/Weiterbildung 105 <input type="checkbox"/> freiberufliche/r Referent/in 109 <input type="checkbox"/> Sonstige	Pflegeforschung, Qualitäts-Management 111 <input type="checkbox"/> Pflegewissenschaftler/in 112 <input type="checkbox"/> Gutachter/in 113 <input type="checkbox"/> Aufgabe in Politik / Selbstverwaltung 114 <input type="checkbox"/> Qualitätsmanagement 119 <input type="checkbox"/> Sonstige	Prävention, Rehabilitation, Case Management 121 <input type="checkbox"/> Rehabilitation 122 <input type="checkbox"/> Beratung (z.B. Sucht) 123 <input type="checkbox"/> Gesundheitsförderung / Prävention 124 <input type="checkbox"/> Case-Manger/in 129 <input type="checkbox"/> Sonstige	Pflegeunternehmer/innen 131 <input type="checkbox"/> Inhaber/innen von amb. Pflegediensten u. weiteren Pflegeeinrichtungen 132 <input type="checkbox"/> unternehmerisch verantwortliche Leitungen von Pflegeeinrichtungen 133 <input type="checkbox"/> Sonstige

Sonstiges	
<input type="checkbox"/> Chirurgie	<input type="checkbox"/> Nachtdienst
<input type="checkbox"/> z.Zt. arbeitssuchend	<input type="checkbox"/> Rentner/innen

Datenschutz:

Die obigen Daten werden elektronisch gespeichert. Zugriff auf diese und die im Rahmen der statistischen Erhebungsbögen gemachten Angaben, die Verarbeitung und Nutzung haben nur der zuständige Regionalverband und der DBfK Bundesverband e.V. Der Verwendung der Daten zu Informationszwecken kann gegenüber dem zuständigen Regionalverband und / oder dem DBfK Bundesverband e.V. widersprochen werden.

Die Daten werden von den Regionalverbänden auch für Informationen über berufsverbandliche Aktivitäten verwendet. Um bei Umzug in den Geschäftsbereich eines anderen DBfK Regionalverbandes einen reibungslosen Wechsel der Mitgliedschaft in den zuständigen Regionalverband zu gewährleisten und um von den Rabattangeboten aller DBfK Regionalverbände (DBfK Nordwest e.V. / DBfK Nordost e.V. / DBfK Südost, Bayern-Mitteldeutschland e.V. / DBfK Südwest e.V.) profitieren zu können, wird die Einwilligung zur Weitergabe der Daten in elektronischer Form an die übrigen vier Regionalverbände erteilt. Im Bereich des DBfK Südost, Bayern-Mitteldeutschland e.V. erstreckt sich diese Einwilligung auch auf die GGP, Gesellschaft für Gesundheits- und Pflegebildung in Bayern mbH, München, eine Tochtergesellschaft des DBfK Südost, Bayern-Mitteldeutschland e.V. Diese Einwilligung kann sowohl gegenüber jedem DBfK Regionalverband als auch gegenüber dem DBfK Bundesverband e.V. jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Die Nichterteilung der Einwilligung hat keinen Einfluss auf Ihre Mitgliedschaft im DBfK Regionalverband und dem DBfK Bundesverband e.V.

Ort, Datum

Unterschrift