

Statistischer Erhebungsbogen für Angestellte

Beginn der Mitgliedschaft:		Mitgliedsnummer:	
Name, Vorname:		Geburtsdatum, Geburtsort:	
Straße PLZ Ort:			
Tel.:		E-Mail:	
Mobiltelefon:		Fax:	
Ausbildungen	von	bis	Abschluss
1. Altenpflege			
2. Gesundheits- und Krankenpflege			
3. Gesundheits- und Kinderkrankenpflege			
4. Krankenpflegehilfe / Pflegefachhelfer/in (Krankenpflege) mind. 1-jährige Ausbildung			
5. Altenpflegehilfe / Pflegefachhelfer/in (Altenpflege) mind. 1-jährige Ausbildung			
6. Studium			
7. Weiterbildungen			
Ihr Mitgliedsbeitrag richtet sich nach Ihrem <u>Bruttoeinkommen</u>.			
◆◆◆ Bei Änderung Ihrer Einkommensverhältnisse informieren Sie uns bitte umgehend. ◆◆◆			
Mein monatliches Einkommen aktuell			monatlicher Beitrag
<input type="checkbox"/>	451 – 800 EUR brutto		11,00 EUR
<input type="checkbox"/>	801 – 1.400 EUR brutto		11,50 EUR
<input type="checkbox"/>	1.401 – 1.600 EUR brutto		12,00 EUR
<input type="checkbox"/>	1.601 – 1.800 EUR brutto		13,50 EUR
<input type="checkbox"/>	1.801 – 2.000 EUR brutto		16,00 EUR
<input type="checkbox"/>	2.001 – 2.200 EUR brutto		17,50 EUR
<input type="checkbox"/>	2.201 – 2.400 EUR brutto		19,00 EUR
<input type="checkbox"/>	2.401 – 2.700 EUR brutto		20,50 EUR
<input type="checkbox"/>	2.701 – 3.000 EUR brutto		22,00 EUR
<input type="checkbox"/>	3.001 – 3.500 EUR brutto		25,00 EUR
<input type="checkbox"/>	3.501 – 4.000 EUR brutto		28,00 EUR
<input type="checkbox"/>	ab 4.001 EUR brutto		31,00 EUR
<input type="checkbox"/>	Schüler/innen inaktive Mitglieder Rentner/innen Studierende und Mitglieder in Weiterbildung ohne Beschäftigung Arbeitssuchende		6,50 EUR
<input type="checkbox"/>	geringfügig Beschäftigte		8,50 EUR

Bitte wenden ... ⇨⇨⇨

Bitte ordnen Sie sich nur einer Bundesfachgruppe 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 Junge Pflege	<input type="checkbox"/>	07 Psychiatrische Pflege
<input type="checkbox"/>	08 Palliative Care	<input type="checkbox"/>	09 Pflegemanagement
<input type="checkbox"/>	10 Pflegebildung	<input type="checkbox"/>	11 Pflegeforschung, Qualitätsmanagement
<input type="checkbox"/>	12 Prävention, Rehabilitation, Case Management	<input type="checkbox"/>	13 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○ Allgemeinstation 012○ Intensivstation 013○ stationäre Nachbetreuung 014○ Pflegeexperten 019○ Sonstige	Pflege im Funktionsdienst 021○ Anästhesie 022○ OP 023○ Notaufnahme/Ambulanz 024○ Funktionsdiagnostik 029○ Sonstige	Pflege in stationären Pflegeeinrichtungen 031○ Pflegeheim 032○ Kurzzeitpflege 033○ Tagespflege/Nachtpflege 034○ stat. Behindertenhilfe 035○ Spezialeinrichtungen (Wachkoma, Beatmung, usw.) 039○ Sonstige	Ambulante Pflege 041○ amb. Pflegedienst angestellt 042○ betreutes Wohnen 043○ Wohngruppen 044○ amb. Behindertenhilfe 045○ spezialisierte Pflegedienste 049○ Sonstige
Junge Pflege 051○ Schüler/innen 052○ Student/innen 053○ Berufseinsteiger/innen 059○ Sonstige	Psychiatrische Pflege 071○ Psych. Krankenhaus 072○ Geronto-Psychiatrie 073○ Kinder-/ Jugend-psychiatrie 074○ teilstationäre Betreuung 075○ amb. psych. Pflegedienst 079○ Sonstige	Palliative Care 081○ Onkologische Einrichtung 082○ Hospiz 083○ Palliativstation 084○ ambulante Palliativversorgung 089○ Sonstige	Pflegemanagement 091○ Pflegedirektor/in / PDL / Stv. 092○ Stationsleitung / Wohnbereichsleitung / Stv. 093○ Stabsstellen für besondere Aufgaben 095○ Unternehmer 099○ Sonstige
Pflegebildung 101○ Erst-Ausbildung / Lehrer/in für Pflegeberufe 102○ Praxisanleiter/in 103○ Hochschullehrer/in 104○ Fort-/Weiterbildung 105○ freiberufliche Referent/in 109○ Sonstige	Pflegeforschung, Qualitätsmanagement 111○ Pflegewissenschaftler/in 112○ Gutachter/in 113○ Aufgabe in Politik / Selbstverwaltung 114○ Qualitätsmanagement 119○ Sonstige	Prävention, Rehabilitation, Case Management 121○ Rehabilitation 122○ Beratung (z.B. Sucht) 123○ Gesundheitsförderung / Prävention 124○ Case-Manger/in 129○ Sonstige	Pflegeunternehmer 131○ Inhaber/in von amb. Pflegediensten u. weiteren Pflegeeinrichtungen 132○ unternehmerisch verantwortliche Leitungen von Pflegeeinrichtungen 133○ 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