Finanziert von der Europäischen Union

Regionale Diakonie Hessen-Nassau | Westerwald Rhein-Lahn

ANMELDEBOGEN - Psychosoziales Zentrum Montabaur – Projekt IStA

Anmeldung durch (für Vermittlung von Fachdiensten)
Institution/Fachdienst:

Name: Nummer:
Mail:

Name:		Datum der Anmeldung:	
Vorname:		Geschlecht:	
Geburtsdatum:		Sonstiges:	

Nationalität:		Staatsangehörigkeit:	
Muttersprache:		Volkszugehörigkeit/Ethnie:	
Einreisedatum:		Asylstatus:	
Familienstand:		Kreisverwaltung:	

Dolmetscher:		Gleichgeschlecht:	

Adresse:	Ansprechpartner:
Telefon:	
Mobil:	
E-Mail:	

Grund der Beratung:

☐ gesundheitliche Probleme

☐ psychische Probleme

☐ soziale Probleme

☐ sonstiges

PSZ Montabaur ● Vorderer Rebstock 50 ● 56410 Montabaur
Mail: psz@diakonie-westerwald.de
Telefon: 02602 10687-0
Fax: 02602 10687-16

Auftrag an PSZ:

Version 2019-1.1

Einverständniserklärung

*Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten vom Psychosozialen Zentrum für Flüchtlinge Montabaur gespeichert werden, soweit dies für die Bearbeitung der Anfrage erforderlich ist. Die Daten werden in Übereinstimmung mit dem jeweils geltenden Datenschutzrecht erhoben und genutzt. Kontaktdaten wie E-Mail-Adressen und Telefonnummern werden ausschließlich für die Korrespondenz zwischen dem/der Klient*in und den zuständigen Mitarbeitenden des Diakonischen Werks verwendet.*
Ich wurde über mein Widerrufsrecht informiert. Ich kann diese Einwilligung jederzeit schriftlich zurücknehmen.

_____ _____

Datum Unterschrift

PSZ Montabaur ● Vorderer Rebstock 50 ● 56410 Montabaur
Mail: psz@diakonie-westerwald.de
Telefon: 02602 10687-0
Fax: 02602 10687-16