



SAGES eG

Gemeinnützige
Sozialgenossenschaft

www.sages-eg.de

Arne-Torgersen-Str. 7

79115 Freiburg

Telefon: 0761 45 89 18 46

Mail: info@sages-eg.de

Einverständniserklärung

- Hiermit erteile ich mein Einverständnis, dass die SAGES eG die Leistungen nach § 45 und 39 SGB XI exklusiv mit der Pflegekasse über das Budget der Entlastungsleistungen und Verhinderungspflege, abrechnen darf.
- Ich bin Selbstzahler ohne Kassenabrechnung.
- Ich möchte selbst mit der Pflegekasse abrechnen und bitte um Rechnungsstellung an oben genannte Adresse.
- Ja, ich möchte den Rundbrief von DNA-Die Neuen Alten per E-Mail erhalten.
- Ja, ich möchte meine Rechnung per E-Mail erhalten.

Der Preis für die Abrechnung mit der Pflegekasse aus dem Budget der Entlastungsleistungen nach §45 SGB XI (125,-€/Monat), sowie der Verhinderungspflege nach §39 SGB XI, beträgt 20,80€ pro Stunde. Zusätzlich können Fahrtkosten für die An- und Abfahrt des Helfenden anfallen.

Ist dieses Budget durch die Leistungen der SAGES eG ausgeschöpft und kommt der Klient selbst für die Erstattung der Kosten auf. Für Leistungen die nicht mit der Pflegekasse verrechnet werden, behält sich die SAGES eG vor auch Helfer einzusetzen, die keine 30 stündigen Schulungen für Betreuungs- und Entlastungsleistungen nach §45 SGB XI absolviert haben.

Für Begleitdienste mit einem Kraftfahrzeug werden die Preise des Stadtmobil Südbaden berechnet. Pro Einsatz wird mindestens eine volle Stunde abgerechnet. Weitere Leistungen werden pro angefangener halben Stunde vergütet. Eine kostenlose Stornierung hat mindestens 24 Stunden vor dem Einsatztermin zu erfolgen, ansonsten ist der volle Stundensatz zu vergüten.

Sollte der Kostenträger die erbrachte Leistung wider erwarten nicht begleichen, so sind die ausstehenden Rechnungen vom Klienten innerhalb von 10 Tagen zu bezahlen.

Ich stimme zu, Stillschweigen über vertrauliche Vorgänge und personenbezogene Daten der Einrichtung, seiner Mitglieder sowie über die ehrenamtlichen Helfer zu bewahren.

Ich wurde darüber aufgeklärt, dass die SAGES eG für die ehrenamtliche Erbringung von Leistungen keine Fachkräfte einsetzt und deshalb keine Gewährleistung übernommen werden kann. Es werden keine pflegerischen Tätigkeiten durchgeführt, sondern lediglich Betreuungs- und Entlastungsleistungen.

Ort, Datum

Unterschrift

- Derzeit können Entlastungsleistungen in Höhe von EURO abgerufen werden. Bitte fragen Sie gegebenenfalls Ihren Kontostand bei der Pflegekasse an.
- Das Budget der Verhinderungspflege ist bereits bei der Pflegekasse beantragt.

IBAN: DE04 6809 0000 0021 6294 05
BIC: GENODE61FR1
STEUERNUMMER 06471 / 61114

VORSTAND: Dr. Nils Adolph, Anika Meckesheimer
AUF SICHTSRAT: Barbara Gantzer, Martina Haas,
Dr. Brigitte Schmey, Regina Weiser

GENOSSENSCHAFTSREGISTER Amtsgericht Freiburg GmR 108 Prüfungsverband deutscher Konsum- und Dienstleistungsgenossenschaften e.V., Sitz Berlin



SAGES eG

Gemeinnützige
Sozialgenossenschaft

www.sages-eg.de

Arne-Torgersen-Str. 7

79115 Freiburg

Telefon: 0761 45 89 18 46

Mail: info@sages-eg.de

Einwilligung Datenschutz

Wir weisen Sie darauf hin, dass im Rahmen Ihrer Betreuung personenbezogene Daten von Ihnen als Klient durch die SAGES eG erhoben, gespeichert und verarbeitet werden. Die SAGES eG verarbeitet folgende personenbezogene Daten:

- Zum Zwecke der Betreuung werden der Name, Vorname, Geburtsdatum, Familienstand, Kontaktdaten, Anschrift, Bedarf, zeitliche Verfügbarkeit, Interessen sowie Gesundheitsdaten (insb. Pflegegrad) verarbeitet. Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. lit. b) DSGVO.
- Zum Zwecke der Abrechnung werden die Bankverbindung (Kontoinhaber, IBAN, BIC), Anschrift, Angaben zum Kostenträger, Versichertennummer und Gesundheitsdaten verarbeitet. Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. lit. b) DSGVO.
- Die SAGES eG versendet regelmäßig Informationen an die E-Mail-Adresse der Mitglieder und Klienten. Die Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. lit. f) DSGVO.

Im Rahmen der Helfersuche und der Personenverwaltung werden die personenbezogenen Daten unserer Klienten in der Software Helferportal gespeichert. Die Software wird derzeit durch die carelogic GmbH von deren Mitarbeitern, die auf Verschwiegenheit verpflichtet wurden gewartet.

Zum Zweck der Abrechnung werden personenbezogene Daten im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften an die Helferportal GmbH & Co. KG, sowie an den oder die angegebenen Kostenträger übermittelt. Außerdem werden im Rahmen der Helfersuche personenbezogene Daten an Helfer der SAGES eG übermittelt.

Dem Klienten steht ein Recht auf Auskunft (Art. 15 DSGVO) sowie ein Recht auf Berichtigung (Art. 16 DSGVO) oder Löschung (Art. 17 DSGVO) oder auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO) oder ein Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung (Art. 21 DSGVO) sowie ein Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO) zu.

Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Auch nach Widerruf und bei Nichtvorliegen einer Erlaubnisnorm führt der Widerruf dann nicht zu einem Löschananspruch des Klienten, wenn die Daten noch im Rahmen gesetzlicher Aufbewahrungspflichten bis zum Eintritt einer etwaigen Verjährung, bzw. im Rahmen steuerlicher Aufbewahrungspflichten, weiter gespeichert und Dritten (z. B. den Finanzämtern im Rahmen von Betriebsprüfungen, Krankenkassen, Kostenträgern usw.) zur Verfügung gestellt werden müssen.

Dem Klienten steht ferner ein Beschwerderecht bei einer Datenschutz-Aufsichtsbehörde zu.

Einwilligung

Ich bin damit einverstanden, dass die Einrichtung die mich betreffenden oben genannten personenbezogenen Daten erfasst, gespeichert, verarbeitet und im Rahmen des oben beschriebenen Umfangs an die Kostenträger bzw. an sonstige Dritte im Sinne der vorstehenden Hinweise übermittelt werden. Diese Einwilligungserklärung kann jederzeit widerrufen werden. Im Falle des Widerrufs findet keine weitere Verarbeitung der Daten mehr statt, soweit keine gesetzliche Erlaubnisnorm die weitere Verarbeitung erlaubt.

Ort, Datum

Unterschrift

IBAN: DE04 6809 0000 0021 6294 05
BIC: GENODE61FR1
STEUERNUMMER 06471 / 61114

VORSTAND: Dr. Nils Adolph, Anika Meckesheimer
AUFSICHTSRAT: Barbara Gantzer, Martina Haas
Dr. Brigitte Schmey, Regina Weiser

GENOSSENSCHAFTSREGISTER Amtsgericht Freiburg GmR 108
Prüfungsverband deutscher Konsum- und Dienstleistungsgenossenschaften e.V., Sitz Berlin



SAGES eG

Gemeinnützige
Sozialgenossenschaft

www.sages-eg.de

Arne-Torgersen-Str. 7
79115 Freiburg
Telefon: 0761 45 89 18 46
Mail: info@sages-eg.de

Transparenzgebot

Information an den Betroffenen nach Artikel 13 DSGVO

Wir, die SAGES eG, Arne-Torgersen-Str. 7 in 79115 Freiburg, informieren Sie im folgenden nach Artikel 13 der EU Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten (nachfolgend nur noch „Daten“ genannt).

Durch die EU DSGVO sind uns einige Pflichten auferlegt, um den Schutz Ihrer Daten bei der Verarbeitung sicherzustellen. Dies sehen wir als sinnvoll an und wir erfüllen die damit verbundenen Pflichten gerne.

Nachfolgend erläutern wir, welche Daten wir von Ihnen zu welchen Zwecken verarbeiten und welche Rechte Sie diesbezüglich haben.

Zwecke der Verarbeitung

Die Verarbeitung Ihrer Daten sind zur Abwicklung der Vertragsleistungen notwendig.

Wir verarbeiten Ihre Daten zu folgenden Zwecken:

- nach Artikel 6 Abs. 1 b) der DSGVO auf der Basis des mit Ihnen geschlossenen Vertrages:
 - Erfüllung von Vertragsleistungen
 - Zahlungsabwicklung
 - Übermittlung Ihrer Kontaktdaten an unsere Helfer
- nach Artikel 6 Abs. 1 a) der DSGVO auf der Basis der von Ihnen gegebenen Einwilligung
 - Abrechnung bei einer Abrechnungsgesellschaft

Dauer der Verarbeitung

Wir verarbeiten Ihre Daten nur so lange, wie es zur Erfüllung unseres Vertrages oder geltender Rechtsvorschriften sowie der Pflege unserer Beziehung zu Ihnen erforderlich ist.

Geschäftliche Unterlagen werden entsprechend den Vorgaben des Handelsgesetzbuches und der Abgabenordnung höchstens 6 und 10 Jahre lang aufbewahrt.

Solange Sie nicht widersprechen, werden wir Ihre Daten zur Pflege und Intensivierung unserer vertrauensvollen Geschäftsbeziehungen zu beiderseitigem Vorteil nutzen.

Sollten Sie die Löschung Ihrer Daten wünschen, werden wir Ihre Daten unverzüglich löschen, soweit der Löschung nicht rechtliche Aufbewahrungspflichten entgegenstehen.

Ihre Rechte als betroffene Person

Nach der DSGVO haben Sie das Recht auf:

- Auskunft über die Verarbeitung Ihrer Daten
- Berichtigung oder Löschung Ihrer Daten
- Einschränkung der Verarbeitung (nur noch Speicherung möglich)
- Widerspruch gegen die Verarbeitung
- Datenübertragbarkeit
- Widerruf Ihrer gegebenen Einwilligung mit Wirkung auf die Zukunft
- Beschwerde bei der Datenschutz-Aufsichtsbehörde. Die zuständige Aufsichtsbehörde ist in ihrem Bundesland. Eine Liste der Aufsichtsbehörden finden Sie hier:
http://www.bfdi.bund.de/DE/Infothek/Anschriften_Links/anschriften_links-node.html

Wir hoffen Ihnen mit diesen Informationen bei der Wahrnehmung Ihrer Rechte weiter geholfen zu haben. Falls Sie nähere Informationen zu den Datenschutzbestimmungen wünschen, lesen Sie bitte unsere Datenschutzerklärung oder fragen Sie bei Ihrer Aufsichtsbehörde nach. Unser Datenschutzbeauftragter, Herr Dr. Gert Landauer, info@hwh-datenschutz.de, steht Ihnen für Rückfragen bezüglich unseres Datenschutzes gerne zur Verfügung.



SAGES eG

Gemeinnützige
Sozialgenossenschaft

www.sages-eg.de

Arne-Torgersen-Str. 7

79115 Freiburg

Telefon: 0761 45 89 18 46

Mail: info@sages-eg.de

Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich, _____

geb. am _____ und wohnhaft in _____

die Sozialgenossenschaft SAGES eG, Arne-Torgersen-Str. 7, 79115 Freiburg von ihrer Schweigepflicht. Die Sozialgenossenschaft darf bis zu meinem schriftlichen Widerruf sie meiner Pflegekasse Auskünfte über Leistungen und Leistungsansprüchen aus der Pflegeversicherung geben.

Zusätzlich entbinde ich meine Pflegekasse, die _____
von der Schweigepflicht bezüglich Leistungen und Leistungsansprüchen aus der Pflegeversicherung gegenüber der Sozialgenossenschaft SAGES eG.*

Meine Nummer bei der Pflegekasse lautet: _____

(Ort und Datum)

(Unterschrift)

* dies beinhaltet Auskünfte über Restansprüche der Entlastungsleistungen, Verhinderungspflege, Kurzzeitpflege und Sachleistungen der Pflegekasse.

Diese Vollmacht wurde freiwillig erteilt und ist unbefristet gültig. Sie kann jederzeit widerrufen werden.



SAGES eG

Gemeinnützige
Sozialgenossenschaft

www.sages-eg.de

Arne-Torgersen-Str. 7
79115 Freiburg
Telefon: 0761 45 89 18 46
Mail: info@sages-eg.de

Beitrittserklärung

(§ 7a Abs. 3 und §§ 15, 15a und 15b GenG)

Mitglieds-Nr.

Gründungsdatum

09.03.2005

Geschäftsguthabenkonto-Nr.

DE04 6809 0000 0021 6294 05

Name und Anschrift des Beitretenden sowie e-Mail und Telefon

**Gemeinnützige
Sozialgenossenschaft
SAGES eG**
Arne-Torgersen-Str. 7
79115 Freiburg

Hiermit erkläre ich meinen **Beitritt** zur gemeinnützigen Sozialgenossenschaft SAGES eG.

Info: Um Mitglied zu werden, muss ich mindestens einen Geschäftsanteil im Wert von 50,- € kaufen.

Ich beteilige mich mit _____ Geschäftsanteil(en) an der Genossenschaft.

Ich bin einverstanden, dass meine **persönlichen Daten** durch die SAGES eG erhoben, gespeichert, übermittelt und genutzt werden dürfen. Meine Daten werden nicht an Dritte übermittelt. Diese Einwilligung kann jederzeit formlos widerrufen werden.

Den **monatlichen Mitgliedsbeitrag** in Höhe von _____ (mindestens 3,- € für Einzelmitglieder und 10€ für Organisationen) pro Monat zahle ich ab dem _____ (Monat/Jahr).

Den **Mitgliedsbeitrag** möchte ich mir nicht leisten und kann das begründen.

Unsere **Satzung** ist vom Finanzamt Freiburg nach § 52 Abs. 2 Nr.4, Nr. 7 und Nr.25 der Abgabenordnung als gemeinnützig anerkannt und hier einzusehen: www.sages-eg.de/wp/satzung

Ich möchte eine Kopie der Satzung zugesendet bekommen.

Ich spende _____ € für die Zwecke der Sozialgenossenschaft einmalig jährlich.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds



SEPA-Basislastschriftmandat

Zahlungsgrund:

- Spende: € _____ einmalig jährlich
 Bezogene Leistungen basierend auf Formblatt „Einverständniserklärung“
 Jährlicher Mitgliedsbeitrag
 Mitgliedsantei(e)

Zahlungspflichtiger

Firma

Position

Vorname

Nachname

Straße

PLZ

Stadt

Kto-Nr.

BLZ

Kreditinstitut.

BIC

IBAN

Zahlungsempfänger: SAGES eG, Arne-Torgersen-Str. 7, 79115 Freiburg
Gläubiger-Ident: DE27ZZZ00002369290
Mandatsreferenz wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt und dem Zahlungspflichtigen mit dem ersten Einzug mitgeteilt

- Ich ermächtige / wir ermächtigen hiermit die SAGES eG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen und weise mein/unsere Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unsere Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen beginnend vom Belastungsdatum die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die Frist für die Vorankündigung der Basis-Lastschrift bis auf 1 Tag vor Belastung verkürzt werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Sozialgenossenschaft SAGES eG
Arne-Torgersen-Straße 7
79115 Freiburg



(0761) 45 89 1846
info@sages-eg.de
www.sages-eg.de

Liste der Einsätze für den Monat:

Kund*in

Name
Adresse

Ehrenamtliche*r

Name
Adresse

Bitte sprechen Sie zu Beginn des Einsatzes über einen Bedarf an Fahrtkosten miteinander!

Datum	Beginn	Ende	Dauer	Fahrtkosten in km / €	Unterschrift Helfer*in

Leistung dankend erhalten. Ich bitte die SAGES eG darum die Leistung direkt mit der Pflegekasse abzurechnen. Ich entbinde beiderseitig meine Krankenkasse und die SAGES eG von der Schweigepflicht bezüglich Leistungen und Leistungsansprüchen aus der Pflegeversicherung.

Ort, Datum

Unterschrift Kunde / Kundin