

<b>Anmeldeformular Transkulturelles Therapiezentrum</b>	
<b>Anrede</b>	Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/>
<b>Familienname</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Sozialversicherungsnummer</b>	
<b>Versicherungsträger (ÖGK, SVS, ...)</b>	
<b>Erhalten Sie momentan Leistungen aus der Grundversorgung des Landes Oberösterreich?</b>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Übersetzer benötigt?</b>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
<b>Muttersprache</b>	
<b>Andere Sprachkenntnisse</b>	
<b>Aufenthaltstitel</b>	
<b>Staatsangehörigkeit</b>	
<b>Telefonnummer</b>	
<b>E-Mail-Adresse</b>	
<b>Adresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl)</b>	
<b>Kontaktdaten des Betreuers (Optional)</b>	
<b>Zusätzliche Informationen/Beschreibungen</b>	
<p>Einwilligung zur Datenverarbeitung:</p> <p>Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben angeführten Daten und stimme ausdrücklich zu, dass</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- die Volkshilfe Flüchtlings- und MigrantInnenbetreuung GmbH meine Daten erhebt, digital verarbeitet, von Drittstellen einholen darf und an Dritte weitergeben darf (sofern für die Betreuung erforderlich)</li> <li>- Die von mir angegebenen Daten zum Zweck der Durchführung, Abrechnung, Kontrolle und Evaluierung von der Volkshilfe Flüchtlings- und MigrantInnenbetreuung GmbH verarbeitet und dafür an die GKK, AMIF und Asylkoordination übermittelt werden.</li> <li>- Meine Kontaktdaten (Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail Adresse) zu Befragungszwecken den mit der Evaluierung beauftragten Dienstleistern übermittelt werden.</li> </ul>	
<b>Datum</b>	
<b>Unterschrift</b>	

Zusätzlich zum ausgefüllten Anmeldeformular ist eine **Kopie, beziehungsweise ein Scan des Ausweises** (Verfahrenskarte, Reisepass, ...) und eines **Versicherungsnachweises** (E-Card oder gleichwertiger Ersatzbeleg) einzureichen.

Bitte jeweils die **Vorder- und Rückseite** einreichen.