

Aanvraagformulier en overeenkomst Personenalarmering Maatje in Zeeland voor LifeWatcher

Gegevens aanvrager:

Man Vrouw

Voorletter(s) en achternaam:

Adres:

Postcode/woonplaats:

Geboortedatum:

.....

Telefoonnummer/GSM:

E-mailadres:

Gegevens van uw huisarts:

Naam huisartsenpraktijk:

Telefoonnummer huisarts:

Uw bankgegevens:

Rekeningnummer (IBAN):

Ten name van:

Woonplaats:

Gegevens contactpersoon:

Maatje in Zeeland correspondeert via e-mail met de *Aanvrager*. Indien correspondentie **niet** via *Aanvrager* verloopt maar via een *Contactpersoon*, vul dan deze gegevens hier in:

Gegevens Contactpersoon:

Naam:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

Relatie tot aanvrager:

Welk toestel wilt u aanschaffen van LifeWatcher?

- SOS Button in combinatie met de meldbank (€169,90 + €17,99 per maand)
- Horloge Senior in combinatie met de meldbank (€150,- + €17,99 per maand)

* Leverbaar april/mei 2023

- Ik heb al een toestel van LifeWatcher en wil enkel een abonnement afsluiten bij de meldbank Maatje in Zeeland (€17,99 per maand)

Huidig functioneren en de verwachting voor de toekomst:

- Is ten gevolge van uw aandoening ernstig risico voor:

Vallen: ja nee

Wegraken: ja nee

Benauwdheid: ja nee

Zintuigen:

- Slechthorend
- Doof
- Slechtzienend
- Blind
- Slecht verstaanbaar
- Afasie

Geestelijk vermogen:

- | | | | |
|-------------------|-------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| Oriëntatie tijd | <input type="checkbox"/> Goed | <input type="checkbox"/> Matig | <input type="checkbox"/> Slecht |
| Oriëntatie plaats | <input type="checkbox"/> Goed | <input type="checkbox"/> Matig | <input type="checkbox"/> Slecht |
| Kort geheugen | <input type="checkbox"/> Goed | <input type="checkbox"/> Matig | <input type="checkbox"/> Slecht |
| Lang geheugen | <input type="checkbox"/> Goed | <input type="checkbox"/> Matig | <input type="checkbox"/> Slecht |

Met wie kan Maatje in Zeeland contact opnemen bij alarmering?

Om er zeker van te zijn dat Maatje in Zeeland een mantelzorger kan bereiken, vragen wij u om minimaal 3 mantelzorgers op te geven, waarmee Maatje in Zeeland contact kan opnemen bij alarmering.

Mantelzorger die als eerste gebeld wordt: (verplicht):

Naam:

Telefoonnummer:

Relatie tot aanvrager:

Mantelzorger die als tweede gebeld wordt (verplicht):

Naam:

Telefoonnummer:.....

Relatie tot aanvrager:.....

Mantelzorger die als derde gebeld wordt (verplicht):

Naam:

Telefoonnummer:

Relatie tot aanvrager:.....

Akkoordverklaring:

Ik ga akkoord met de volgende voorwaarden:

- Ik heb het formulier naar waarheid en zo volledig mogelijk ingevuld.
- Ik ga akkoord met de algemene voorwaarden.
- Ik ga akkoord met de doorlopende automatische incasso (SEPA Incasso machtiging).
Door ondertekening van dit formulier geef ik toestemming aan:

- *Maatje in Zeeland* om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar mijn bank om een bedrag van mijn rekening af te schrijven en
- mijn bank om doorlopend een bedrag van mijn rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van *Maatje in Zeeland*.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

- Ik breng Maatje in Zeeland zo snel mogelijk op de hoogte als er een wijziging optreedt in mijn gegevens, die in dit formulier gevraagd zijn.
- Ik informeer mijn mantelzorgers over de voorwaarden van hulpverlener.

- Ik heb mijn emailadres ingevuld, zodat Maatje in Zeeland mij kan informeren over eventuele wijzigingen.

Plaats:

Datum:

Naam:

Handtekening: