

Formular zur Vorbereitung auf einen Vermisstenfall

Sehr geehrte Damen und Herren,

sehr geehrte Angehörige,

dieses Formular ist ein Angebot der Polizeidirektion Oldenburg zur Datenerfassung zur Vorbereitung im Fall vermisster Personen. Es soll der Polizei dabei helfen, möglichst genaue Angaben über ältere und/oder pflegebedürftige Personen zu gewinnen, die aus der gewohnten Umgebung abgängig sind. Es soll Angehörigen sowie Pflege- und Betreuungspersonal Unterstützung anbieten, um möglichst genaue Informationen über die vermisste Person und ihre Gewohnheiten festzuhalten.

In Folge ihres Gesundheitszustandes kommt es vor, dass ältere Menschen ihren unmittelbaren Lebensbereich verlassen haben und krankheitsbedingt nicht mehr zurückfinden. Diese Menschen sind möglicherweise vielen Gefahren ausgesetzt, wobei das Spektrum von witterungsbedingten Gefahren bis hin zu solchen im Straßenverkehr reicht. In solchen Fällen ist es wichtig, keine Zeit zu verlieren. Mithilfe Ihrer Angaben stehen der Polizei die Informationen zur Verfügung, die für das Auffinden der vermissten Person wichtig sind.

- ✓ Es ist wünschenswert, dieses Formular im Vorfeld des Verschwindens einer Person auszufüllen.
- ✓ Eine Prüfung des ausgefüllten Formulars auf Aktualität sollte nach Möglichkeit halbjährlich erfolgen
- ✓ Heben Sie das Formular gut auf und stellen es im Falle einer Unterbringung der betroffenen Person in einer Pflege- oder Senioreneinrichtung der betreuenden Institution zur Verfügung.
- ✓ Im Falle einer Vermisstenanzeige bringen Sie diese Unterlagen mit zur Polizei. Damit erleichtern und beschleunigen Sie die Sucharbeit durch die Polizei und Hilfsdienste.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Ihre Polizeidirektion Oldenburg

Aussehen der Person:

Aktuelles Foto der Person

Aufnahmedatum des Fotos:

Personalien:

Familienname	
Geburtsname	
Vorname/n	
Geschlecht	
Geburtsdatum /-ort	
Staatsangehörigkeit	
Familienstand	
Anschrift	
Telefonnummer	

Beschreibung der Person

Größe		Gewicht	
Statur	<input type="checkbox"/> mager <input type="checkbox"/> schlank	<input type="checkbox"/> athletisch <input type="checkbox"/> kräftig	<input type="checkbox"/> korpulent
Haarfarbe		Frisur	
Augenfarbe		Brille	
Sprache		Schuhgröße	
Dialekt			
Hörhilfe			
Gehilfen			
Besonderheiten wie Narben, Tätowierungen, Muttermale, ...			

Informationen zu Erkrankungen und allgemeinen Verfassung:

Hausarzt/-ärztin		
Zahnarzt/ärztin		
Weitere Ärzte		
Medikation	Regelmäßige Einnahme von Medikamenten notwendig	
	Medikament:	Folgen bei Nichteinnahme:
Krankheiten		
Ansteckende Krankheiten		
Mobile Einschränkung		
Eingeschränkte Kommunikationsfähigkeit?		
Besondere Symptome / Ausprägung des Krankheitsbildes:		
Sonstiges (z.B.: Pflegestufe, Gefährdung, ...)		
Besteht Eigengefährdung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Besteht Fremdgefährdung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Biografie

Gewohnter Tagesablauf, individuelle Rituale	
Frühere Berufstätigkeit	
Ehemalige Arbeitsstellen	
Prägende Ereignisse (Verlust, Umzug, Kriegserlebnisse, ...)	

Ehe/Partnerschaft (Name, Aktualität der Ehe/Partnerschaft, Wohnsitz, ...)	
Spezielle Interessen (Hobbys, Sport, Musik, Reisen, ..)	
Frühere Wohnsitze	
Sonstige Adressen	
Die Person war bereits vermisst am:	
Und wurde an folgendem Ort aufgefunden:	
Soziale Kontakte, wichtige Personen (Verwandte, Freunde, Kirche, Vereine, ...)	

Welche Angehörigen oder Bezugspersonen können Auskunft erteilen?

Name / Vorname	
Anschrift	
Telefon / E-Mail	
Verhältnis zur Person	

Name / Vorname	
Anschrift	
Telefon / E-Mail	
Verhältnis zur Person	

Name / Vorname	
Anschrift	
Telefon / E-Mail	
Verhältnis zur Person	

Im Vermisstenfall ausfüllen:

Bekleidung

Bekleidung	zum	
Zeitpunkt	des	
Verschwindens		
Mitgeführte		
Gegenstände	(z.B.	
Handy,	Tasche,	
Notfallortungsgerät,...)		
Mitgeführte		
Dokumente		
Mitgeführtes	oder	
Fahrzeug		
Gehilfe		

Die Vorstehenden Daten wurden zusammengestellt durch:

Name / Vorname	
Anschrift	
Telefon / E-Mail	
Verhältnis zur Person	<input type="checkbox"/> Angehöriger <input type="checkbox"/> Betreuer <input type="checkbox"/> Pflegende Person <input type="checkbox"/> Vorsorgeberechtigte <input type="checkbox"/> Sonstige _____

Datenschutzrechtliche Hinweise

Die Polizei stellt den Betroffenen, Angehörigen und Pflegeeinrichtungen dieses Formular zur Nutzung zur Verfügung. Die Erhebung und Verarbeitung der Daten erfolgt ausschließlich durch die zuvor genannten Personen und Institutionen. Sie sind für die Einhaltung datenschutzrechtlicher Bestimmungen verantwortlich. Eine Weitergabe der Daten an die Polizei erfolgt einzelfallbezogen ausschließlich zum Zwecke der polizeilichen Aufgabenerfüllung (z.B. im Rahmen einer Vermisstensuche)

Einwilligung in die Datenweitergabe

Mir ist bekannt, dass es sich bei den gemachten Angaben um personenbezogene Daten im Sinne des Art. 4 Datenschutz-Grundverordnung(DSGVO) bzw. §24 des Niedersächsischen Datenschutzgesetzes (NDSG) handelt.

Die Angaben auf diesem Datenblatt und die Weitergabe der personenbezogenen Daten an die Polizei erfolgen auf freiwilliger Basis. Die Einwilligung erfolgt auf Grundlage des Art. 7 DSGVO und kann jederzeit widerrufen werden.

Ich bin einwilligungsfähig und willige darin ein, dass dieses Datenblatt an die Polizei weitergegeben wird, falls die betroffene Person vermisst wird. Gleichzeitig entbinde ich für den Fall, dass der/die Betroffene vermisst wird, die behandelnden Ärzte des /der Betroffenen von ihrer gesetzlichen Schweigepflicht.

Ich willige als Betreuer/-in bzw. Vorsorgeberechtigte/-r der betroffenen Person ein, dass dieses Datenblatt an die Polizei weitergegeben wird, falls die betroffene Person vermisst wird. Gleichzeitig entbinde ich für den Fall, dass die betroffene Person vermisst wird, die behandelnden Ärzte des /der Betroffenen von ihrer gesetzlichen Schweigepflicht.

Ort, Datum	Unterschrift
-------------------	---------------------

Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten:

Polizeidirektion Oldenburg

Theodor-Tantzen-Platz 8

26122 Oldenburg

E-Mail: datenschutz@pd-ol.polizei.niedersachsen.de

Hinweis

Als bestellte/-r Betreuer/-in bringen Sie bitte außerdem Ihre Bestellungsurkunde mit.