|  |
| --- |
| Antrag um Aufnahme |



|  |  |
| --- | --- |
| Datum der Antragstellung (Tag/Monat/Jahr): |       |
| **Antragsteller:in (aufzunehmende Person):** |
| Vor-/Zuname: |       |
| Geburtsdatum/-ort: |       |
| Staatsbürgerschaft: |       |
| Familienstand: [ ]  ledig [ ]  verheiratet [ ]  verwitwet [ ]  geschieden |
| Anschrift: |       |
| PLZ, Ort: |       |
| Tel. Nr.:       | rezeptgebührenbefreit: [ ]  ja [ ]  nein |
| Hausärzt:in: |       |
| aktuelle Pfleggeldstufe:   |  [ ]  derzeit kein Pflegegeld |
| laufende Ansuchen um Erhöhung: | [ ]  ja [ ]  nein |
| **Erwachsenenvertreter:in (EV):** | [ ]  ja [ ]  nein |
| Art: [ ] Vorsorgevollmacht [ ] gewählte EV [ ] gesetzliche EV [ ] gerichtliche EV |
| Vor‑/Zuname: |       |
| Tel. Nr., E-Mail: |       |
| **Vertrauensperson:** Verwandt. Verh.: |       |
| Vor-/Zuname: |       |
| Tel. Nr., E-Mail: |       |
| **Unterbringungswunsch:** |
| [ ]  Einbettzimmer [ ]  Zweibettzimmer |
| Aufnahme erwünscht ab (Tag/Monat/Jahr): |       |
| **Unterschrift Antragsteller:in:**  |

**Anmerkung zur Aufnahme:**

|  |
| --- |
|                      |

Datenschutzerklärung:

Ich bin mit der Verarbeitung, Speicherung bzw. Archivierung der von mir bekannt­gegebenen Daten auf der Vormerkliste einverstanden. Über mein Recht auf Auskunft, Berechtigung, Löschung, Einschränkung, Widerruf und Über­tragung der Daten wurde ich informiert. Ich nehme zur Kenntnis, dass die vor­handenen Daten im Falle einer Stornierung der Vormerkung unmittelbar gelöscht und vernichtet werden. Im Falle des Zustandekommens eines Heim­vertrages erfolgt eine gesonderte Datenerhebung zum Zwecke der Pflegeheim­aufnahme. Das Vormerkansuchen wird in den Bewohner:innenakt aufgenom­men, wobei sich die Aufbewahrungsfrist and die gesetzlichen Grundlagen hält. Es besteht ein Beschwerderecht bei der österreichischen Datenschutzbehörde.

Mit der Übermittlung dieses Anmeldeformulars per E-Mail, Fax oder durch persönliche Übergabe erkläre ich, dass die von mir angegebenen Daten richtig und voll­ständig sind. Die Übermittlung dieses Formulars ist noch mit keiner Zusage über eine verbindliche Aufnahme in das jeweiligen Seniorenzentrum der Volkshilfe verbunden. Das Formular soll ausschließlich den Aufnahme­prozess er­leich­tern (siehe „Hausstatut“).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ab hier nicht vom/von Antragsteller:in auszufüllen!

|  |
| --- |
| Aufnahmegespräch geführt am:       |
| von:       |
| **Antragsteller:in (aufzunehmende Person):** |
| Pensionsauszahlende Stelle:      |
| Vers. Nr.:       |
| Versicherung:       |
| derzeitige Pensionshöhe: €       |