

## Ansuchen um Vormerkung-Betreutes Wohnen

Innere Verwaltung & Bürgerservice  
E-Mail Adresse: info@voesendorf.gv.at

Montag – Freitag von 08 00 – 12 00 Uhr  
Donnerstag von 13 00 – 18 00 Uhr

Montag von 08 00 – 16 00 Uhr  
Donnerstag von 08 00 – 18 00 Uhr  
Dienstag, Mittwoch und Freitag von 08 00 – 12 00 Uhr

### 1. Persönliche Daten

#### Name des Antragstellers

Vorname

Nachname

#### Hauptwohnsitz des Antragstellers

Adresse

Ort

Bundesland

PLZ

#### Telefonnummer des Antragstellers

Für Rückfragen

#### E-Mail des Antragstellers \*

Für Rückfragen und Zusendung der Übermittlungsbestätigung.

#### Geburtsdatum

TT / MM / JJJJ

#### Staatsbürgerschaft

Österreich, AUT

#### Familienstand

Ledig, verheiratet, etc.

#### Einkommenshöhe

Monatlich 1.800 Brutto oder jährlich 25.000 Brutto

### 2. Pflegebedarf

#### Pflegegeldbezug

Ja  Nein

Wenn ja, bitte unten stehendes Feld ausfüllen.

#### Pflegestufe

Stufe 1

#### Mobile Pflegedienste

Ja  Nein

Wenn ja, bitte unten stehendes Feld ausfüllen.

#### Pflegedienste

Essen auf Rädern, etc...

#### Name des Hausarztes

Vorname

Nachname

### 3. Ich würde die Wohnung mit folgenden Personen beziehen

#### Name (Person 1)

#### Pflegegeldbezug (Person 1)

Ja  Nein

Wenn ja, bitte unten stehendes Feld ausfüllen.

#### Pflegestufe (Person 1)

#### Mobile Pflegedienste (Person 1)

Ja  Nein

Wenn ja, bitte unten stehendes Feld ausfüllen.

#### Pflegedienste (Person 1)

#### Name des Hausarztes (Person 1)

#### Name (Person 2)

#### Pflegegeldbezug (Person 2)

Ja  Nein

Wenn ja, bitte unten stehendes Feld ausfüllen.

#### Pflegestufe (Person 2)

#### Mobile Pflegedienste (Person 2)

Ja  Nein

Wenn ja, bitte unten stehendes Feld ausfüllen.

#### Pflegedienste (Person 2)

#### Name des Hausarztes (Person 2)

#### Name (Person 3)

#### Pflegegeldbezug (Person 3)

Ja  Nein

Wenn ja, bitte unten stehendes Feld ausfüllen.

#### Pflegestufe (Person 3)

#### Mobile Pflegedienste (Person 3)

Ja  Nein

Wenn ja, bitte unten stehendes Feld ausfüllen.

#### Pflegedienste (Person 3)

#### Name des Hausarztes (Person 3)

### 4. weitere Infos zur Vormerkung

#### Grund für die Vormerkung

- Hiermit nehme ich die Datenschutzerklärung der Marktgemeinde Vösendorf zur Kenntnis und stimme der digitalen Verarbeitung zu.
- Ich nehme die aktuellen Richtlinien der Marktgemeinde Vösendorf zur Kenntnis.

**Unterschrift Antragsteller**

Erklärung des Antragstellers: Meine Angaben entsprechen der Wahrheit und sind jederzeit überprüfbar. Falls ich wissentlich unwahre Angaben gemacht habe, nehme ich aus drücklich zur Kenntnis, dass meine Vormerkung gestrichen wird. Eine eventuelle Änderung meiner Anschrift oder des Familienstandes oder sonstiger für diese Vormerkung wesentliche Umstände werde ich unverzüglich bekannt geben. Durch Abgabe der Vormerkung entsteht kein Rechtsanspruch auf eine Wohnung!

Mit Unterfertigung dieses Ansuchens willige ich ein, dass meine oben genannten personenbezogenen Daten für die Vormerkung-Betreutes Wohnen durch die Marktgemeinde Vösendorf verarbeitet werden. Die erhobenen Daten werden für die Dauer der gesetzlichen Aufbewahrungspflichten gespeichert.

Über meine Betroffenenrechte (Auskunft, Löschung, Berichtigung, Einschränkung, Datenübertragung und Beschwerde bei der Datenschutzbehörde) habe ich mich vor meiner Einwilligung in der Datenschutzerklärung der Marktgemeinde Vösendorf beiliegend oder Vösendorf, abrufbar unter [www.voessendorf.gv.at/Buergerservice/Formulare](http://www.voessendorf.gv.at/Buergerservice/Formulare) informiert.