

Stadtgemeinde Schwechat
Seniorenzentrum
Altkettenhofstraße 5
2320 Schwechat

Telefon: 01/706 35 05 DW 901

SCHWECHAT

Seniorenzentrum Schwechat

Datum:

Vormerkung für

Wohnung

Betreuungsstation

Daten des Antragstellers

Familienname:

Vorname:

Adresse:

Hauptwohnsitz in Schwechat seit::

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

Sozialvers. Nummer:

Familienstand:

Pflegestufe:

zuletzt ange-
sucht am:

Hausarzt:

Angehörige / Kontaktperson

Name:

Adresse:

Telefon:

Grund der Vormerkung (Mehrfachnennung möglich)

Anmeldung zur Vorsorge, derzeit keine Betreuung oder Unterstützung notwendig

Betreuung zuhause nicht ausreichend, weil:

keine Angehörigen

Berufstätigkeit / Abwesenheit der Angehörigen

sonstiges:

Wohnsituation

Stiegen, kein Lift

keine Seniorengerechte Ausstattung der Wohnung

sonstiges:

Sonstige Anmerkungen:

Datenschutz

Ich willige ausdrücklich ein, dass meine im Formular eingegebenen personenbezogenen Daten zum Zweck der Bearbeitung meines Anliegens verarbeitet werden. Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Bitte ausgedrucktes Formular im Seniorenzentrum abgeben.