

Ort

Datum

## Vormerkansuchen

Ich ersuche die Geschäftsstelle des Pflegeverbandes Liezen unten angeführte Person für eine Aufnahme in folgende Einrichtung vorzumerken:

<input type="radio"/>	Seniorenhoamat Lassing: Sandra Radaelli	03612/82521-3112	03612/82521-14
<input type="radio"/>	Gesundheitszentrum PH Irdning: Nadine Rüscher	03682/22910	03682/22910-16
<input type="radio"/>	Bezirksaltenpflegeheim Schladming: Gabi Holzinger	03687/24579-3330	03687/24579-8
<input type="radio"/>	Bezirksaltenpflegeheim Trieben: Monika Maller	03615/2605	03615/2605-199
<input type="radio"/>	Generationenhaus Altaussee: Monika Angerer	03622/54670-5146	03622/54670-7
<input type="radio"/>	Seniorenzentrum Gröbming: Claudia Steiner	03685/20915-300	03685/20915-333
<input type="radio"/>	Pflegeheim Öblarn: Gabriela Hirz	03684/2327-17	03684/2327-27

Bei Auswahl mehrerer Einrichtungen, ersuchen wir um Nummerierung. 1 = bevorzugtes Heim

Dieses Ansuchen dient nur zur Vormerkung in der Warteliste der jeweiligen Einrichtung. Ob ein Pflege- und Betreuungsplatz frei ist, teilt Ihnen die jeweilige Heimleitung mit. **Dieses Ansuchen bleibt 1 Jahr lang in der Warteliste. Danach wird es verworfen.** Sollte die Vormerkung darüber hinaus gültig sein, ersuchen wir um eine kurze telefonische Rückmeldung.

Sie können das ausgefüllte Vormerkansuchen direkt in der jeweiligen Einrichtung abgeben oder per Mail an [office@pflegeverband-liezen.at](mailto:office@pflegeverband-liezen.at) schicken.

Daten des Interessenten			
Vorname:		Nachname:	
Geburtsdatum:		Staatsbürgerschaft / Muttersprache:	
 Festnetz:		 Mobil:	
PLZ:		Ort:	
Adresse:		SVNr:	
SV-Träger:		PV-Anstalt:	
Pflegestufe:		um Erhöhung angesucht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Datum:
diagnostizierte Demenz:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Anmerkung:	
Daten nächster Angehöriger, Vertrauensperson bzw. Bevollmächtigter oder Erwachsenenvertreter			
Vorname:		Nachname:	
Verwandtschafts- verhältnis:		 Telefon:	
Adresse:		Vorsorgevollmacht:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
PLZ:		gewählte EV:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ort:		gesetzliche EV:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		gerichtliche EV:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
kurzer Situationsbericht:			

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

## **EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG für DATENSPEICHERUNG gemäß EU-Datenschutz-Grundverordnung**

Ich bin mit der Speicherung bzw. Archivierung der von mir bekanntgegebenen Daten am Vormerkansuchen (Formular Seite 1) einverstanden.

Über mein Recht auf Auskunft, Berichtigung, 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 an den gesetzlichen Grundlagen orientiert.

\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller:in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Angehörige/r  
bzw. Vertrauensperson