

**Datum:**

**Gemeinde:**

### **VORMERKUNGSANSUCHEN**

Ich ersuche die Geschäftsleitung der Wirtschaftlichen Unternehmung des Sozialhilfeverbandes Bruck-Mürzzuschlag unten angeführte Person für eine Aufnahme in folgende Einrichtung vorzumerken:

<input type="checkbox"/>	PH Altersheimgasse Altersheimgasse 2 in 8600 Bruck an der Mur
<input type="checkbox"/>	PH Grazer Straße Grazer Straße 12 in 8600 Bruck an der Mur
<input type="checkbox"/>	PH Johann Böhm Straße Johann-Böhm-Straße 27 in 8650 Kapfenberg
<input type="checkbox"/>	PH Grillparzerstraße Grillparzerstraße 2 in 8605 Kapfenberg
<input type="checkbox"/>	PH Mariazellerland Spitalsgasse 3 in 8630 Mariazell
<input type="checkbox"/>	PH Mürzzuschlag Dr. Josef Pommer-Gasse 1 in 8680 Mürzzuschlag
<input type="checkbox"/>	PH Krieglach Badgasse 24 in 8670 Krieglach
<input type="checkbox"/>	PH Kindberg Auweg 1 in 8652 Kindberg

Dieses Ansuchen dient **nur zur Vormerkung in der Warteliste** der jeweiligen Einrichtung. Ob ein Pflege- und Betreuungsplatz frei ist, teilt Ihnen das betreffende Pflegeheim des Sozialhilfeverbandes Bruck-Mürzzuschlag mit bzw. nimmt dieses im Falle eines für den/die Antragsteller/in passenden freien Pflege- und Betreuungsplatzes mit Ihnen Kontakt auf.

<b>Vorname</b>		<b>Name</b>	
<b>Geburtsdatum</b>		<b>SVNR</b>	
<b>☎ Telefonnr.</b>		<b>Familienstand</b>	
<b>PLZ</b>		<b>Wohnsitz- gemeinde</b>	
<b>Anschrift</b>		<b>Pensions- versicherungs- anstalt</b>	
<b>Hausarzt</b>		<b>Krankenkasse</b>	

<b>Pflegestufe</b>		<b>um Erhöhung angesucht</b>	<input type="checkbox"/> nein	<b>Datum</b>	
	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> ja		
<b>Antrag auf Restkosten- übernahme</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<b>Derzeitiger Aufenthaltort</b>	<b>Versorgt durch:</b> <input type="checkbox"/> Angehörige <input type="checkbox"/> Hauskrankenpflege <input type="checkbox"/> 24-Stundenpflege <input type="checkbox"/> LKH <input type="checkbox"/>		
<b>Info Gesundheitszustand (Grunderkrankung, Demenz, Mobilität, derzeitige Probleme)</b>					
<b>Name und Anschrift, sowie Telefonnummer der nächsten Angehörigen</b>					
<b>Dringlichkeit 1: sehr dringend 2: dringend, derzeit versorgt 3: möchte sich nur vormerken lassen und meldet sich, wenn Bedarf ist</b>		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	
<b>Fixaufnahme</b>	<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nein		
<b>Urlaubsgast</b>	<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nein		
<b>Zimmerwunsch</b>	<input type="checkbox"/> EZ		<input type="checkbox"/> DZ		

Unmittelbar vor Eintritt in das Pensionisten- und Pflegeheim ist zwingend ein Antrag auf Kostenübernahme bei der Wohnsitzgemeinde zu stellen. Dabei werden die Voraussetzungen für einen Zuschuss aus Mitteln der Sozialhilfe von der Bezirkshauptmannschaft Bruck-Mürzzuschlag überprüft.

Weitere Informationen und Auskünfte erhalten Sie bei:

**Wirtschaftliche Unternehmung SHV Bruck-Mürzzuschlag**

**Frau Gabriele Payer**

**Franz Gruber-Gasse 7**

**8600 Bruck an der Mur**

**Email: [g.payer@shvbm.at](mailto:g.payer@shvbm.at)**

**Homepage: [www.sozialhilfeverband.at](http://www.sozialhilfeverband.at)**

**☎ 03862-8910-625**

**Fax 03862-8910-610**

## **Einverständniserklärung für Datenspeicherung gemäß EU-Datenschutz-Grundverordnung**

Mit 25. Mai 2018 wurde die europäische Datenschutzgrundverordnung in sämtlichen Europäischen Mitgliedsstaaten wirksam. Diese sieht erweiterte Informationsverpflichtungen vor.

Wir - die Wirtschaftliche Unternehmung des Sozialhilfeverbandes Bruck-Mürzzuschlag (Franz Gruber-Gasse 7 in 8600 Bruck an der Mur, vertreten durch den Geschäftsführer, Herrn Mag. Oliver Wunsch) - informieren Sie in Erfüllung der neuen Rechtsvorschriften über die von uns durchgeführten Datenverarbeitungen.

Wir sind verpflichtet ihre angegebenen Daten vertraulich zu behandeln, sorgfältig aufzubewahren und vor jenen zu schützen, die nicht damit arbeiten. Um dies sicherstellen zu können, kommen daher verschiedene technische, wie organisatorische Maßnahmen zum Einsatz. In diesem Zusammenhang möchten wir Sie auch auf unsere beiliegende Datenschutzerklärung hinweisen, welche wir Ihnen auch gerne bei Bedarf postalisch zukommen lassen.

Sofern gesetzlich nicht anders bestimmt, dürfen wir nur mit Ihrer Zustimmung Daten verarbeiten. Die von Ihnen im Vormerkansuchen angegeben Daten dienen der Evidenzhaltung für eine mögliche Aufnahme in eine SHV-Pflegeeinrichtung, sodass im Falle eines frei-werdenden Platzes so schnell als möglich verständigt werden können. Im Falle des Zustandekommens eines Heimvertrages erfolgt eine gesonderte Datenerhebung zum Zwecke der Pflegeheimaufnahme. Das Vormerkansuchen wird daher umgehend nach Heimaufnahme gelöscht bzw. vernichtet. Auch werden die von ihnen vorliegenden Daten im Falle einer Stornierung der Vormerkung unmittelbar gelöscht bzw. vernichtet.

**Ihre Daten werden ab Einlagen bis zum Ablauf eines Jahres am nächstfolgenden Monatsletzen in Evidenz gehalten. Danach müssten sie sich, sofern weiterhin Bedarf von ihrer Seite besteht, erneut vormerken lassen.**

**Insofern sich Änderungen Ihrer persönlichen Daten ergeben und diese Änderungen für unsere Leistungserbringung wesentlich sind, ersuchen wir um entsprechende Mitteilung.**

Sie haben darüber hinaus jederzeit das Recht auf Auskunft über Ihre gespeicherten personenbezogenen Daten, deren Herkunft und EmpfängerIn und den Zweck der Datenverarbeitung sowie ein Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Widerruf und Übertragung der Daten. Bei diesbezüglichen Anliegen wenden sie sich bitte an den Datenschutzbeauftragten des Unternehmens.

Martin Pernsteiner, MSc  
 Franz Gruber-Gasse 7  
 8600 Bruck/Mur  
 Tel: 0664/88266832 bzw. 03862/8910660  
 E-Mail-Adresse: [office@sozialhilfeverband.at](mailto:office@sozialhilfeverband.at)

Sie haben gemäß Art 77 DSGVO das Recht, sich bei der Aufsichtsbehörde zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Aufgrund der Datenangabe bin ich mit der Speicherung bzw. Archivierung der von mir bekanntgegebenen Daten am Vormerkansuchen (Formular Seite 1) einverstanden. Die von mir erteilte Zustimmung kann jederzeit formlos und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. In diesem Falle wenden sie sich bitte an das Pensionisten- und Pflegeheim an das Sie das Vormerkansuchen gerichtet haben.

Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung nicht berührt.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift AntragstellerIn Unterschrift Angehörige/r bzw. Vertrauensperson

Nur bei telefonischer Aufnahme der Daten auszufüllen:

Die Daten wurden von

**Herr/Frau:**

**Vor- und Zuname:**

telefonisch an ..... übermittelt. Der/Die Anruferin wurde über das Einverständnis für die Datenspeicherung, siehe oben, aufgeklärt und stimmt dem inhaltlich zu.