



ANMELDEBOGEN

FAMILIENNAME:

VORNAME:

GEBURTSDATUM:

GEBURTSORT:

ANSCHRIFT:

KONTAKTPERSON:

TELEFON-NR.:

ANSCHRIFT:

E-MAIL:

FAX:

Ich/Wir wünsche(n) ein Appartement / Pflegebett:

- Einzelzimmer
- Zweibettzimmer

Wünsche werden je nach Möglichkeit gerne berücksichtigt.

Als Interessent:in erkläre ich mich hiermit einverstanden, dass meine personenbezogene Daten von der ÖJAB-Senior:innenwohnanlage Aigen verarbeitet und zum Zweck der Kontaktaufnahme gespeichert werden.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich das Recht auf einen Widerspruch habe und dass ich nur personenbezogene Daten bereitstellen muss, die für den Zweck der Verarbeitung erforderlich sind.

Die oben angeführte Kontaktperson wurde von mir als Interessent:in über die Bekanntgabe der personenbezogenen Daten an die ÖJAB-Senior:innenwohnanlage Aigen informiert und ist mit der Verarbeitung der personenbezogenen Daten zum Zweck der Kontaktaufnahme einverstanden.

Salzburg, _____

Datum

Unterschrift(en)