

Datum:

Gemeinde:

EINE VORMERKUNG IN DER WARTELISTE IST ERST AB PFLEGESTUFE 4 MÖGLICH

**VORMERKANSUCHEN**

Ich ersuche die Geschäftsleitung des Pflegeverbandes Bruck-Mürzzuschlag unten angeführte Person für eine Aufnahme in folgenden Einrichtungen vorzumerken:

Priorität	Pflegeheim	Priorität	Pflegeheim
	PH Altersheimgasse/8600 Bruck/Mur		PH Mürzzuschlag/ 8680 Mürzzuschlag
	PH Grazer Straße/8600 Bruck an der Mur		PH Krieglach/8670 Krieglach
	PH Johann-Böhm-Straße/8605 Kapfenberg		PH Kindberg/ 8652 Kindberg
	PH Mariazellerland/8630 Mariazell		

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 das betreffende Pflegeheim des Pflegeverbandes Bruck-Mürzzuschlag mit, bzw. nimmt im Falle eines für den/die Antragsteller:in passenden freien Pflege- und Betreuungsplatzes mit Ihnen Kontakt auf. Sie können das ausgefüllte Vormerkansuchen direkt in der jeweiligen Einrichtung abgeben oder per E-Mail an [vormerkansuchen@pvbm.at](mailto:vormerkansuchen@pvbm.at) schicken.

Daten des Interessenten			
Vorname:		Nachname:	
Geburtsdatum:		SVNR:	
Staatsbürgerschaft:		Krankenkasse:	
☎ Telefon:		Familienstand:	
PLZ:		Wohnsitz-gemeinde:	
Anschrift:		PVA:	
Pflegestufe:		Erhöhung angesucht:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Diagnostizierte Demenz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Info Gesundheitszustand Situationsbericht			
Daten von nächsten Angehörigen, Vertrauenspersonen bzw. Bevollmächtigten oder Erwachsenenvertreter:innen (EV)			
Vorname:		Nachname:	
Verwandtschafts-verhältnis:		☎ Telefon:	
Adresse:		Vorsorge-vollmacht:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
PLZ:		Gewählte/r EV:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ort:		Gesetzliche/r EV:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Gerichtliche/r EV:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Unterschrift Antragsteller:in

Unterschrift Angehörige:r /Vertrauensperson/  
Erwachsenenvertreter: in

Erstellt Maria Sebanz	Gepüft Martin Pernsteiner	Freigegeben am 01.03.2024 GF DI Heidrun Schön, BSc
--------------------------	------------------------------	---

Datum:

Gemeinde:

## Einverständniserklärung für Datenspeicherung gemäß EU-Datenschutz-Grundverordnung

Ich bin mit der Speicherung bzw. Archivierung der von mir bekannt gegebene Daten am Vormerkansuchen (Formular Seite 1 und 2) 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 der 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 orientieren.

**Ihre Daten werden ab Einlagen bis zum Ablauf eines Jahres am nächstfolgenden Monatsletzten in Evidenz gehalten. Danach müssten Sie sich, sofern Ihrerseits weiterhin Bedarf besteht, erneut vormerken lassen.**

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller:in Unterschrift Angehörige:r /Vertrauensperson/  
Erwachsenenvertreter:in

Nur bei telefonischer Aufnahme der Daten auszufüllen:

Die Daten wurden von

**Vor- und Zuname:** \_\_\_\_\_

- persönlich
- telefonisch

an Herr/Frau \_\_\_\_\_ übermittelt.

Der/Die Anrufer:in wurde über das Einverständnis für die Datenspeicherung, siehe oben, aufgeklärt und stimmt dem inhaltlich zu.

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

Erstellt	Gepüft	Freigegeben am 01.03.2024
Maria Sebanz	Martin Pernsteiner	GF DI Heidrun Schön, BSc