



Aigner Straße 19  
5026 Salzburg  
Austria

+43 662 64 82 58  
aigen@oejab.at  
www.oejab.at/aigen

## ÖJAB-SeniorInnenwohnanlage Aigen

### Anmeldebogen

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: \_\_\_\_\_ Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

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

- Einzelzimmer
- Zweibettzimmer

Wünsche werden nach Maßgabe der Möglichkeit gerne berücksichtigt.

Als *InteressentIn* erkläre ich mich hiermit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten von der ÖJAB-SeniorInnenwohnanlage Aigen verarbeitet und zum Zweck der Kontaktaufnahme gespeichert werden. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich das Recht habe gegen die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zu widersprechen und dass ich nur jene personenbezogenen Daten bereitstellen muss, die für den Zweck der Verarbeitung erforderlich sind.

Die o.a. *Kontaktperson* wurde von mir als *InteressentIn* über die Bekanntgabe der personenbezogenen Daten an die ÖJAB-SeniorInnenwohnanlage Aigen informiert und ist mit der Verarbeitung der personenbezogenen Daten zum Zweck der Kontaktaufnahme einverstanden.

Salzburg, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)