



Bewerbung
Wohnheim Heilig-Geist-Spital in der Mautnerstr. 250b

Vor- und Nachname: _____

Altersgruppe: 50-59 60-69 70-79 80-89 90-99

Adresse: Straße: _____

84489 Burghausen

Bitte beachten Sie, dass das Wohnheim ausschließlich für Bürger Burghausens gedacht ist, die in Ihrer Heimatstadt Ihren Lebensabend verbringen sollen dürfen.

Telefonnummer: _____

weitere Personen, die mit Ihnen einziehen werden (*freiwillige Angabe*):

_____ Altersgruppe: 50-59 60-69 70-79 80-89 <90
ggf. Vor- und Nachname

_____ Altersgruppe: 50-59 60-69 70-79 80-89 <90
ggf. Vor- und Nachname

gewünschter Einzugstermin: ab sofort ab Datum: _____

gewünschte Lage: Pulverturmseite Rosengartenseite Blick in den Park egal

Wohnungsgröße: 2 Zimmer ca. 50 m² mit Balkon

Bemerkungen: _____

Mir ist bekannt, dass durch Ausfüllen dieses Bogens kein Anrecht auf eine Wohnung erworben wird. Wir weisen darauf hin, dass die mit diesem Fragebogen erhobenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Erstellung und Unterbreitung geeigneter, Ihren und unseren Vorstellungen / Bedürfnissen entsprechender Angebote unter Einsatz von EDV verarbeitet und genutzt werden. Ihre mit den Bewerbungsbogen ermittelten Daten werden grundsätzlich 12 Monate nach letzter Kontaktaufnahme vollständig gelöscht, sofern nicht anderweitige gesetzliche Aufbewahrungsfristen entgegenstehen oder die Aufbewahrung der Daten der Rechtsverfolgung dienen.

Ort: _____

Unterschrift des Aufzunehmenden

Datum: _____

Unterschrift des Antragstellers