

KOLPINGHAUS GRAZ

8010 Graz, Adolf-Kolping-Gasse 6

Tel.: (0316) 829470-550 Fax: DW 560

E-Mail: office@kolping-graz.at

ANTRAG UM AUFNAHME IN DAS KOLPINGHAUS GRAZ

Der Heimplatz wird von bis benötigt

Zimmerwunsch:

Familienname: Vorname: Geschlecht:

Geburtsdatum: Staatsbürgerschaft:

Straße, PLZ, Ort:

Telefon: E-Mail:

Tätigkeit in Graz:

Eltern (Vormund):

Adresse (falls abweichend):

Telefon: E-Mail:

Träger der Heimkosten:

Adresse:

Telefon: E-Mail:

Ich versichere alle Angaben nach bestem Wissen gemacht zu haben. Ich bestätige die Heim- und Zahlungsordnung gelesen und verstanden zu haben, erkenne diese an und werde mich an die Vorgaben halten.

Ich bin darüber informiert, dass mit dem Einziehen in das Kolpinghaus Graz kein Mietverhältnis begründet wird.

Im Zuge der DSGVO (EU Datenschutzgrundverordnung) sind personenbezogene Daten zu löschen, nachdem der Zweck der Verarbeitung erfüllt ist. Ihre Daten werden digital erfasst und für die Vertragserfüllung der Unterbringung und Betreuung in unserem Haus herangezogen. Die Daten werden nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht gelöscht.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift der Bewerberin
bzw. des Bewerbers

.....
Unterschrift des Trägers
der Heimkosten