

Formular Erstkontakt

Ich bin an der Anmietung eines Zimmers oder einer Wohnung im Annemarie-Griesinger-Haus, Malvenweg 2-4, 70839 Gerlingen interessiert.

Für was interessieren Sie sich?

Wohngemeinschaft 1	Zimmer in unserer WG für Menschen mit Demenz	<input type="checkbox"/>
Wohngemeinschaft 2	Zimmer in unserer WG für alleinstehende Senior/innen	<input type="checkbox"/>
Wohngemeinschaft 3	Zimmer in unserer WG für junge, pflegebedürftige Menschen	<input type="checkbox"/>
Wohnung	3-Zimmer-Wohnung	<input type="checkbox"/>
	4-Zimmer-Wohnung	<input type="checkbox"/>

Ihre Kontaktdaten:

	1. Mietinteressent/Vertragspartner	2. Bevollmächtigter/Betreuer
Anrede, Titel		
Vorname		
Nachname		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Geburtsdatum		
Telefon		
Telefon mobil		
E-Mail (freiwillig)		

ANGABEN ZU EINEM WOHNUNGSGESUCH:

Gewünschter Einzugstermin
Bevorzugte Etage (Stockwerk)	<input type="checkbox"/> Erdgeschoss <input type="checkbox"/> 1. Stock <input type="checkbox"/> 2. Stock <input type="checkbox"/> Egal

WEITERE ANGABEN ZUM WOHNUNGSGESUCH:

Anzahl der Personen, die ebenfalls die Wohnung beziehen werden	
Haben Sie bereits bei uns eine Wohnung bewohnt oder eine Anfrage an uns gestellt?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, am

Sind Sie im Besitz eines Wohnungsberechtigungsscheins?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Würden Sie einen Wohnungsberechtigungsschein bekommen?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja

Vorstehende Angaben sind vollständig und wahrheitsgetreu. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben die Vermietung einer Wohnung ausschließen. Mit der Überprüfung meiner persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse durch die Altenhilfezentrum Gerlingen gGmbH bin ich einverstanden.

Die Altenhilfezentrum Gerlingen gGmbH verpflichtet sich, die vorstehenden Angaben des Interessenten streng vertraulich zu behandeln und ausschließlich zum Zwecke der Angebots-/Wohnungsvermittlung zu verwenden.

Die Altenhilfezentrum Gerlingen gGmbH verpflichtet sich ferner, den Fragebogen und daraus ggf. maschinell gespeicherte Daten nach der Rücknahme der Interessenbekundung durch den Interessenten unverzüglich zu vernichten bzw. zu löschen.

Mir ist bekannt, dass durch das Ausfüllen des Bogens kein Anrecht auf eine Wohnung oder einen Pflegeplatz erworben wird.

Wir weisen darauf hin, dass die mit dem 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 diesem <<Kontaktformular ermittelten Daten werden grundsätzlich sechs Monate nach letzter Kontaktaufnahme vollständig gelöscht, sofern nicht anderweitige gesetzliche Aufbewahrungsfristen entgegenstehen oder die Aufbewahrung der Daten der Rechtsverfolgung dienen. Wir verweisen auf unsere Datenschutzerklärung, die Sie unter <https://www.annemarie-griesinger-haus.de/datenschutz/> einsehen und ausdrucken können.

Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und stimme der dort geregelten Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zu. Nein Ja

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller
------------	--

Altenhilfezentrum Gerlingen gGmbH
Bergheimer Weg 45, 70839 Gerlingen

Tel: 07156 / 4301-0
Fax: 07156 / 4301-22
E-Mail: info@annemarie-griesinger-haus.de