

ANSUCHEN UM EINE GEMEINDE- ODER GENOSSENSCHAFTSWOHNUNG FÜR DAS JAHR _____

Marktgemeinde Götzendorf/Leitha

Sie interessieren sich für eine Gemeinde- bzw. Genossenschaftswohnung. Bitte füllen Sie vorab dieses Aufnahmeblatt aus.

I. Angaben zur Person

Familienname:		Vorname:		Geburtsdatum:		Art der Erwerbstätigkeit:			
PLZ:		Straße:		Hausnr.:		Stock:		Gemeldet seit:	
Telefonnr.:				E-Mail-Adresse:					
Monatliches Nettoeinkommen (in EUR):		Alimente/Unterhalt (in EUR): Ich zahle _____ Ich erhalte _____		Familienbeihilfe (in EUR):		Pfleigestufe: _____ Pflegegeld monatlich (in EUR): _____			
Familienstand:									
ledig					verheiratet / in eingetragener Partnerschaft lebend				
verwitwet / hinterbliebene/r eingetragene/r Partner/in					geschieden / aufgelöste eingetragene Partnerschaft				
Schwangerschaft im _____ Monat									
Barrierefreier Wohnbedarf					RollstuhlfahrerIn				
Besondere Bedürfnisse Wenn ja, welche? _____									

II. Wer zieht mit Ihnen ein?

Familienname, Vorname:	Verwandtschaftsgrad:	Geburtsdatum:	Monatl. Nettoeinkommen (in EUR):	Alimente/Unterhalt: (+ = Erhalt - = Zahlung)	Pfleigestufe/-geld:
PLZ:	Straße:		Hausnr.:	Stock:	Gemeldet seit:

III. Angaben zur jetzigen Wohnung

Sie wohnen aktuell in einer/einem			
Gemeindewohnung Mietwohnung	Genossenschaftswohnung Eigentumswohnung	Miethaus Eigentumshaus	
Sie sind in dieser Wohnung/diesem Haus			
Hauptmieter/in Nutzungsberechtigte/r Mitbewohner/in bei	Eigentümer/in Untermieter/in von ____ Zimmern		
Eltern	Verwandten	Fremden	
Anzahl der Wohnräume:	Gesamt Wohnungsgröße in m ² :	BewohnerInnen:	Aufzug vorhanden Ja Nein
Gesundheitsschädlich: ja nein Wenn ja, was? _____	Mangelnde sanitäre Anlagen: ja nein Wenn ja, was? _____	Befinden Sie sich in der Kündigungsfrist? ja nein	

Ich nehme zur Kenntnis, dass sich die Gemeinde vorbehält, zu den o.a. Angaben Bestätigungen und Nachweise einzufordern, sowie in bestehende Wohnverhältnisse Einblick zu nehmen.

Ich verstehe, dass Personen, die im Zuge der Anmeldung wissentlich irreführende oder falsche Angaben machen, aus dem Vergabeverfahren ausgeschlossen werden und versichere, dass die von gemachten Angaben richtig sind.

Es ist mir bekannt, dass es für die Erbringung dieser Leistung für die Marktgemeinde Götzendorf/Leitha erforderlich ist, personenbezogene Daten von mir zu verarbeiten und zu speichern. Verarbeitet werden neben den oben angeführten Daten möglicherweise zusätzliche Daten im Bereich Leistungserbringung, Zahlung und Buchhaltung.

Diese Daten werden von der Marktgemeinde Götzendorf/Leitha für keine anderen Zwecke als die oben genannten verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Ausgenommen davon sind gesetzlich gebotene oder wirtschaftlich zweckmäßige Weitergaben an Gerichte, Behörden, die Rechtsvertretung und die Steuerberatung der Marktgemeinde Götzendorf/Leitha sowie nur bei Zahlungsansprüchen an das von der Marktgemeinde Götzendorf/Leitha beauftragte Inkassounternehmen.

Die Daten werden nach Erfüllung der oben genannten Leistung aufgrund der Erfordernisse der Bundesabgabenordnung sieben Jahre lang gespeichert und danach gelöscht.

Mir ist bekannt, dass mir aufgrund der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) grundsätzlich die Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung,

Datenübertragbarkeit, Widerruf und Widerspruch zustehen. Mir ist bekannt, dass ich mich zur Ausübung meiner Rechte, sowie bei allen Fragen zum Datenschutz sowohl an die Marktgemeinde Götzendorf/Leitha, ihre Datenschutzbeauftragte, Fr. Doris Matijevic, sowie an die Datenschutzbehörde (www.dsb.gv.at) wenden kann.

Ich wurde darüber aufgeklärt, dass ich gemäß Art. 7 Abs. 3 DSGVO diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann. Vertragspflichten, sowie gesetzlich gebotene Aufbewahrungs- oder Haftungsfristen können allerdings Vorrang haben.

Götzendorf, am _____

Unterschrift des Antragstellers/
der Antragstellerin