



OMA-DIENST

des Katholischen Familienverbandes der Erzdiözese Wien
1010 Wien, Stephansplatz 6/3/3
Telefon: 01/51552 3337
Email: omadienst@edw.or.at
Bürostunden: Montag – Freitag 9-13 Uhr

familien^v
Der Katholische
Familienverband der
Erzdiözese Wien

Wir danken herzlich für Ihre Anfrage und bitten Sie, beiliegenden Fragebogen ausgefüllt an unsere Adresse bzw. per E-Mail an uns zurückzusenden.

Eine „Oma“ soll einer Familie auf Dauer vermittelt werden, um einen guten persönlichen Kontakt herzustellen. Ältere Menschen bringen ihre Erfahrung, Liebe und Geduld als wertvollen Beitrag in das Familienleben ein.

Für eine einmalige Beaufsichtigung ist der „OMA-Dienst“ nicht gedacht, die Leihoma sollte auch nicht als Haushaltshilfe ausgenutzt werden.

Als Spesenersatz für Ihre Tätigkeit wird ein Richtsatz von € 12 pro Stunde empfohlen. Außerdem ersuchen wir die Betreuungsperson nach abendlichem Dienst nach Hause zu bringen bzw. ein Taxi zu bezahlen.

Wir können Ihnen unsere Dienste unter folgenden Voraussetzungen anbieten:

- a) Sie sind **bereits** Mitglied des Katholischen Familienverbandes bzw. wollen Mitglied werden

dann beträgt die Vermittlungsgebühr **€ 60!**

- b) Sie wollen Mitglied werden

dann ersuchen wir Sie, uns die beigelegte Beitrittserklärung ausgefüllt wieder zu retournieren und Ihren

Mitgliedsbeitrag je nach Selbsteinschätzung **€ 65, € 45, oder € 25 plus € 60 Vermittlungsgebühr** - auf unser Konto

BIC GIBAAATWWXXX

IBAN AT 132011100010191526

zu überweisen.

Der Mitgliedsbeitrag ist 1x/Jahr zu bezahlen!

- c) Sie sind noch kein Mitglied und wollen auch kein Mitglied werden

dann ersuchen wir Sie, uns einen einmaligen **Unkostenbeitrag** in Höhe von **€ 120** auf das oben angeführte Bankkonto zu überweisen.

Nach der Überweisung können wir mit der Vermittlung beginnen.

Da jede Vermittlung wesentlich höhere Spesen verursacht, freuen wir uns über jede Spende!

Haben wir dann Ihren Fragebogen erhalten, werden wir uns mit Ihnen per E-Mail oder telefonisch in Verbindung setzen. Wir sind stets nach besten Kräften bemüht, für Sie die „richtige Oma“ zu finden. Sie werden aber sicher verstehen, daß wir dafür keine Erfolgsgarantie abgeben können, ebenso übernimmt der Katholische Familienverband der Erzdiözese Wien keine Haftung für vermittelte Personen.



Datenblatt

Vorname	Familienname
Adresse	
Telefon/ e-mail:	Geburtsjahr
Beruf Mutter	Beruf Vater
Name Kind	Geburtsdatum

Welche Betreuungsperson hätten Sie gerne? Oma Studentin kein bestimmter Wunsch

Wann benötigen Sie die Kinderbetreuung?

Zeitraum:	MO	DI	MI	DO	FR	SA	SO
in der Früh							
am Vormittag							
zu Mittag							
am Nachmittag							
am Abend							
mit Übernachtung							
ganzer Tag							

flexible Zeiten	wie oft
am Vormittag	
am Nachmittag	
am Abend	
ganzer Tag	

Können Sie die Oma nach abendlichem Dienst nach Hause bringen?

Ja Nein

Anmerkungen:

.....
.....
.....
.....

.....
Datum & Unterschrift



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre meinen Beitritt zum Katholischen Familienvorband der Erzdiözese Wien.

Name:.....
Adresse:PLZ:Ort:
E – Mail:.....Telefon:
Datum:Unterschrift:

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Jahr je nach Selbsteinschätzung € 65, € 45 oder € 25

- Ja, ich möchte Ihren Newsletter mit aktuellen Angeboten und Informationen erhalten!

- Ich stimme zu, dass der Katholische Familienvorband der Erzdiözese Wien meine persönlichen Daten (Name, Adresse, E-Mail, Telefonnummer) für Zwecke der Mitgliederbetreuung verwaltet. Für die Erfüllung bestimmter Serviceangebote (zB Zeitungsversand, Projekt Gutes Leben, Steuerinfoservice, Veranstaltungen, Abrechnung von Subventionen) werden Daten an einzelne Diözesanverbände bzw an den Dachverband weitergegeben. Diese Zustimmung kann ich jederzeit schriftlich an den Katholischen Familienvorband der Erzdiözese Wien widerrufen. Die Datenschutzgrunderklärung kann unter www.familie.at/wien/datenschutz eingesehen werden.



Katholischer Familienverband
der Erzdiözese Wien (abgekürzt: KFWW)
Stephansplatz 6/3/3
1010 Wien
ZVR-Zahl: 706141218
DVR 0077976

Zustimmungserklärung gemäß Datenschutzgesetz

Angaben zur Person - Bitte in Blockschrift ausfüllen!

ZUNAME:		VORNAME:
GEBURTSDATUM:	PLZ / WOHNORT:	STRASSE / HAUS NR. / TÜR NR.:

Ich stimme ausdrücklich zu, dass die dem KFWW **bekannt gegebenen personenbezogenen Daten (Eltern: Name, Adresse, Telefonnummer, eMail-Adresse, Beruf, Geburtsjahr; Kinder: Name, Geburtsdatum)**, die für die Inanspruchnahme bzw. zur Verfügungstellung des Omadienstes benötigt werden, von diesem händisch und elektronisch gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Dazu gehören auch die von mir mitgeteilten sensiblen Daten sowie Daten eines beigebrachten Strafregisterauszuges. Außerdem stimme ich zu, dass der KFWW die Daten im erforderlichen Umfang an die Betreuungsperson bzw. die Erziehungsberechtigten weitergeben kann.

Mir ist bekannt, dass ich diese Zustimmung jederzeit schriftlich beim KFWW widerrufen kann. Bei einem derartigen Widerruf wird jede weitere Verwendung (ab dem Zeitpunkt des Widerrufs) der Daten unzulässig und die Daten sind zu löschen.

Ort und Datum

Unterschrift