

**ANTRAG AUF FÖRDERUNG DER ERSTZERTIFIZIERUNG**  
Österreichisches Qualitätszertifikat für Vermittlungsagenturen  
in der 24-Stunden-Betreuung (ÖQZ-24)

Name des Antragstellers/der Antragstellerin

---

Name der Vermittlungsagenturen

---

Adresse der Vermittlungsagentur

---

Anzahl der Klient:innen (Stichtag: Datum der Erhebung lt. Strukturhebungsbogen  
ÖQZ-24): \_\_\_\_\_

Anzahl der vermittelten selbständigen Personenbetreuer:innen (Stichtag: Datum der Erhebung lt. Strukturhebungsbogen ÖQZ-24): \_\_\_\_\_

Österreichische Bankverbindung der Vermittlungsagentur:

---

---

Der Antragsteller/die Antragstellerin stimmt zu, dass eine /ihre persönlichen Daten, nämlich Name des Antragstellers/der Antragstellerin, Name der Vermittlungsagentur, Adresse der Vermittlungsagentur, Anzahl der Kunden, Anzahl der vermittelten selbständigen Personenbetreuer:innen und österreichische Bankverbindung der Vermittlungsagentur, zum Zweck der Überprüfung und möglichen Gewährung einer Förderung der Erstzertifizierung in der 24-Stunden-Betreuung (ÖQZ-24) bei der Fachgruppe Personenberatung und Personenbetreuung NÖ verarbeitet werden. Wir behandeln Ihre Daten vertraulich und geben diese nicht an Dritte weiter. Nähere Infos, wie wir Ihre Daten verwenden, finden Sie auf [wko.at/datenschutzerklaerung](http://wko.at/datenschutzerklaerung).\*

---

Ort, Datum

---

firmenmäßige Unterschrift  
des Antragstellers/der Antragstellerin