SOLARSTADT GLEISDORF

Wohnungsansuchen

1) Name des/der Wohnungssuchenden und dessen/deren MitbewerberIn:

_____

2) Geburtsdatum des/der Wohnungssuchenden und dessen/deren MitbewerberIn:

_____

3) Derzeitige Wohnanschrift:

_____

Tel: _____ E-Mail: _____

4) Beruf und monatliches Nettoeinkommen des/der Wohnungssuchenden und dessen/deren MitbewerberIn:

_____

_____

5) Derzeit: ☐ BesitzerIn ☐ HauptmieterIn ☐ UntermieterIn ☐ MitbewohnerIn

6) Gründe für den Wohnungswunsch:

_____

7) Anzahl der Personen, für die eine Wohnung gesucht wird:

Erwachsene: ☐ Kinder: ☐ Geburtsjahr der Kinder: ☐

8) Art der gewünschten Wohnung:

☐ Gemeindewohnung ☐ Seniorenwohnung

9) Größe der gewünschten Wohnung:

a) ___Zimmer–Küche–Vorraum-Bad und WC **b)** Gesamtnutzfläche mind. _____m²

10) Ist eine barrierefreie oder Erdgeschoßwohnung notwendig/gewünscht?

☐ Ja ☐ Nein

_____

11) Sonstiges:

_____

_____

Datum und Unterschrift

drucken Zurücksetzen

Service-Center
Rathausplatz 1–3 | A-8200 Gleisdorf | Wir sind von Mo. bis Fr. von 08.00 – 12.00 Uhr, Mo. 14.00 – 16.00 Uhr und Do. 14.00 – 18.00 Uhr oder nach telefonischer Terminvereinbarung für Sie erreichbar.
Telefon: 03112 2601-0 | E-Mail: servicecenter@gleisdorf.at | DVR: 0741451