

MARKTGEMEINDE LEMBACH

WSG-WOHNHÄUSER Hanriederstraße | Teichweg | Lederergasse

Anmeldeformular für eine Mietwohnung

Personalien des Wohnungswerbers:

Familienname:	_____	Vorname(n):	_____	Akad. Grad:	_____																				
Straße, Hausnummer:	_____	PLZ, Gemeinde:	_____																						
Soz.-Vers.-Nr.:	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>T</td><td>T</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td><td colspan="4"></td></tr></table>											T	T	M	M	J	J					Geburtsdatum:	_____	Staatsbürgerschaft:	_____
T	T	M	M	J	J																				
Familienstand:	ledig <input type="checkbox"/>	verh. <input type="checkbox"/>	gesch. <input type="checkbox"/>	verw. <input type="checkbox"/>	Lebensgem. <input type="checkbox"/>	Beruf:	_____																		
Arbeitgeber:	_____	Telefonisch erreichbar:	_____																						
E-Mail-Adresse:	_____																								

Wieviele Personen werden in die gewünschte Wohnung ziehen?

Familienname/Vorname	Wohnt bereits beim Antragsteller?	Jahresbruttoeinkommen* in ganzen Euro	Soz.-Vers.-Nr.	Geburtsdatum																														
Person = Antragsteller		<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>T</td><td>T</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td><td colspan="4"></td></tr></table>											T	T	M	M	J	J					
T	T	M	M	J	J																													
2. _____	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>T</td><td>T</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td><td colspan="4"></td></tr></table>											T	T	M	M	J	J					
T	T	M	M	J	J																													
3. _____	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>T</td><td>T</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td><td colspan="4"></td></tr></table>											T	T	M	M	J	J					
T	T	M	M	J	J																													
4. _____	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>T</td><td>T</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td><td colspan="4"></td></tr></table>											T	T	M	M	J	J					
T	T	M	M	J	J																													
5. _____	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>T</td><td>T</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td><td colspan="4"></td></tr></table>											T	T	M	M	J	J					
T	T	M	M	J	J																													
6. _____	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>T</td><td>T</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td><td colspan="4"></td></tr></table>											T	T	M	M	J	J					
T	T	M	M	J	J																													

Angaben zur gewünschten bzw. derzeitigen Wohnung:

<input type="checkbox"/> WSG-Wohnhäuser Hanriederstraße	<input type="checkbox"/> 2-Raum-Wohnung (ca. 50 m ² - ohne KZ)
<input type="checkbox"/> WSG-Wohnhäuser Teichweg	<input type="checkbox"/> 3-Raum-Wohnung (ca. 70 m ² - ein KZ)
<input type="checkbox"/> WSG- Wohnhaus Teichweg NEU	<input type="checkbox"/> 4-Raum-Wohnung (ca. 90 m ² - zwei KZ)
<input type="checkbox"/> Betreubares Wohnen Lederergasse	

Besondere Wünsche:

<input type="checkbox"/> Abstellplatz	Bitte Zutreffendes so ankreuzen bzw. Zahlen so eintragen Bitte in Blockschrift ausfüllen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sonstige Wünsche: _____		1 2	A B C

Bitte wenden!

	derzeit	Wunsch	
Rechtsverhältnis:			Weitere Wünsche:
Hauptmiete/bzw. Sonstiges unbefristet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lage:
Hauptmiete/bzw. Sonstiges befristet	<input type="checkbox"/>		Gemeinde: <input type="text"/>
Eigentum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Dienstwohnung	<input type="checkbox"/>		Objekt:
Untermiete	<input type="checkbox"/>		Neubau
Mitbewohner	<input type="checkbox"/>		Altbau
obdachlos	<input type="checkbox"/>		egal
Wohnnutzfläche (in m ²):	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Besondere Ausstattung:
Raumanzahl (ohne Küche, Bad, WC, Vorraum):	<input type="text"/>	<input type="text"/>	behindertengerecht ..
Monatl. Wohnungsaufwand in EUR (inkl. Betriebs-, ohne Heizungs- bzw. Garagenkosten):	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Eigenmittel (Baukostenzuschuß, Kaution, Anzahlung) können erbracht werden bis EUR:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Sind Sie auch bei anderen **gemeinnützigen Bauträgern/Gemeinden vorgemerkt?** ja nein

Wer ist Eigentümer des Gebäudes, in dem sich die Wohnung befindet, in der Sie derzeit leben?

Privatperson(en) Dienstgeber Sonst.

Gemeinnützige Bauvereinigung/Gemeinde Name des Gebäudeeigentümers:

Wird diese Wohnung frei? ja nein

Wieviele Personen leben derzeit in dieser Wohnung?

Dringlichkeitsgründe für den Wohnungsbedarf:

	Nachweis				ja	nein
	ja	...	erbracht	nein		
Kinderzuwachs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Belästigung durch Lärm und/oder Abgase	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Scheidung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	körperliche Beeinträchtigung	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Wohnung bereits gekündigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	wenn ja, welche?	<input type="text"/>
					Hausstandsgründung	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Weitere besonders berücksichtigungswürdige Dringlichkeitsgründe:						
<input type="text"/>						
Ausstattung der derzeitigen Wohnung:						
mit Zentralheizung, Bad, Dusche, WC (A)	<input type="checkbox"/>				WC und Wasserentnahme in Wohnung (C)	<input type="checkbox"/>
mit Bad oder Dusche, WC (B)	<input type="checkbox"/>				kein WC oder keine Wasserentnahme in Wohnung (D)	<input type="checkbox"/>
Derzeitige Entfernung Wohnung-Arbeitsort in km:	<input type="text"/>					

Die Angaben entsprechend der Wahrheit. Im Sinne des § 18 Abs. 1 Z. 1 des Datenschutzgesetzes, BGBl. Nr. 565/1978, stimme ich zu, dass die Daten zum Zwecke eines effizienten Mitteleinsatzes im geförderten Wohnbau an das Amt der Oö. Landesregierung übermittelt werden.

Datum

Unterschrift