Marktgemeinde Magdalensberg

Görtschitztal Straße 135, 9064 Deinsdorf Tel.: 04224/2213, Fax: 2213-23, e-mail: magdalensberg@ktn.gde.at

WOHNUNGSANSUCHEN

(um Zuweisung einer geförderten Wohnung durch die Marktgemeinde Magdalensberg)

Wohnungswerber:			
Zuname/Vorname:			
Geboren am:			
Staatsbürgerschaft:			
Derzeit wohnhaft:			
Telefon Nr.:			
E-Mail:			
Nähere Informationen zur Antragstellung:			
Beruf			
Arbeitgeber:			
Wohnverhältnis:			
Familienstand:			
Erwachsene:	Kinder:		
Wohnungswunsch:			
Lage/Stockwerk:			
Kurze Angabe der Gründe für die Wohnungswerbung			
Weitere Informationen:			
Leistbarer Finanzieru	ungsbeitrag: von € bis €		
Zumutbare Wohnkos	sten: von € bis €		

Zur Kenntnisnahme:

Ich nehme zur Kenntnis, dass aus Gründen der Evidenzhaltung das Wohnungsansuchen nach Ablauf von 18 Monaten seine Gültigkeit verliert und daher zu wiederholen ist.

Mit der Weitergabe der vorangeführten Daten an die jeweilige Gemeinde, Wohnbaugenossenschaft und der Erfassung in der zentralen Wohnungswerber Evidenz bin ich einverstanden.

ich einverstanden.	er zentralen vvonnungswerber Evidenz bin
Ich nehme zur Kenntnis, dass die Vormerkung für keine fixe Reservierung.	eine Wohneinheit unverbindlich ist und
Datum:	Unterschrift:
Nur vollständig ausgefüllte Ansuchen	ı können berücksichtigt werden.
Anmerkungen Gemeinde:	