

eingetragene Genossenschaft m.b.H.
 Handel-Mazzetti-Straße 1 · 4021 Linz
 Tel. 0732 / 69 4 00-0 · Fax 0732 / 60 08 52
 E-Mail: office@lebensraeume.at
 Internet: www.lebensraeume.at

Nummer der GBV*	<input type="text"/>
1. Vormerkdatum (TT MM JJ)	<input type="text"/>
Vormerknummer	<input type="text"/>
Mitgliedsnummer	<input type="text"/>

Fragebogen für Wohnungswerber

1. Personalien des Antragstellers:

Eingangsstempel

Familienname: _____ Vorname (n): _____ Akad. Grad: _____
 Straße, Hausnummer: _____ PLZ, Gemeinde: _____
 Soz.-Vers.-Nr.: Geburtsdatum:
 Familienstand: ledig verh. gesch. verw. Lebensgem.
 Beruf: _____ Staatsbürgerschaft: _____
 Arbeitgeber: _____ Tel.: dienstl. _____
 privat _____

2. Angaben zur derzeitigen bzw. gewünschten Wohnung:

Rechtsverhältnis:	derzeit	Wunsch	Weitere Wünsche:
Hauptmiete/bzw. Sonstiges unbefristet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lage:
Hauptmiete/bzw. Sonstiges befristet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stadt/
Mietkauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gemeinde: _____
Eigentum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stadtteil(e) _____
Dienstwohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Objekt:
Untermiete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Neubau: <input type="checkbox"/>
Mitbewohner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Altbau: <input type="checkbox"/>
obdachlos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	egal: <input type="checkbox"/>
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: <input type="checkbox"/>
Monatl. Wohnungsaufwand in € (inkl. Betriebs-, ohne Heizungs- bzw. Garagenkosten):	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Eigenmittel (Baukostenzuschuss, Kaution, Anzahlung) können erbracht werden bis €:	<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?

Privatpersonen Dienstgeber Sonst.

Gemeinnützige Bauvereinigung/Gemeinde Name des Gebäudeeigentümers: _____

Wird diese Wohnung frei? ja nein

Wieviele Personen leben derzeit in dieser Wohnung?

→ Bitte Zutreffendes so ankreuzen
 bzw. Zahlen so eintragen

→ Bitte in Blockschrift ausfüllen A B C

Bitte wenden !

3. Folgende Personen werden die gewünschte Wohnung beziehen:

Wieviele Personen werden in die gewünschte Wohnung ziehen ? _____

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

* Das hier angegebene Einkommen dient rein statistischen Zwecken

Z (Betrag in ganzen EURO)	Einkommen gemäß Wohnbauförderungsgesetz (wird erst bei der Wohnungsvergabe ermittelt)			
W Jahreslohnzettel	Person	Person	Person	Person
J 210				
J 230				
D Pendlerpausch.				
E § 16 Abs. 1 Ziffer 6				
S einbeh. freiw. Beitr.				
D § 16 Abs. 1 Ziffer 3b				
A insg. einbeh. Lohnst.				
Einkommensteuerbescheid				
H Einh.- wertbesch.				
H ausl. Eink.- nachw.				
O steuerfrei bel.				
- regelmäßige Einkünfte				
Z Wohnung vergeben:	T T M M J J	Evidenznummer:		Bauvorhaben Block/Wohnung

4. Dringlichkeitsgründe für den Wohnungsbedarf:

	Nachweis					
	ja...	erbracht	nein		ja	nein
Kinderzuwachs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Belästigung durch Lärm und/oder Abgase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scheidung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	körperliche Beeinträchtigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wg. bereits gekündigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	wenn ja, welche ? _____		
				Hausstandsgründung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Weitere besonders berücksichtigungswürdige Dringlichkeitsgründe:

Ausstattung der derzeitigen Wohnung:

mit Zentralheizung, Bad, Dusche, WC (A) WC und Wasserentnahme in Wohnung (C)

mit Bad oder Dusche, WC (B) kein WC oder keine Wasserentnahme in Wg. (D)

Derzeitige Entfernung Wohnung-Arbeitsort in km _____

Die Angaben entsprechen der Wahrheit und werden von mir bereits vor Zuteilung einer Wohnung nachgewiesen. Unrichtige Angaben führen zu einer Rückreihung meiner Anmeldung. Im Sinne des § 18 Abs. 1 Z. 1 des Datenschutzgesetzes, BGBl. Nr. 565/1978, stimme ich zu, dass die in diesem Bogen enthaltenen Daten zum Zwecke eines effizienten Mitteleinsatzes im -geförderten Wohnbau an das Amt der Oö. Landesregierung übermittelt werden.

Datum: _____

Unterschrift: _____