Wals Siezenheim
die Gemeinde

Betreutes Wohnen

Bitte vollständig ausfüllen!

1) Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Wohnhaft in der Gemeinde seit: _____

Beruf: _____

derzeit wohnhaft in (Straße, PLZ, Ort): _____

Telefonnummer: _____ E-Mailadresse: _____

2) Familienstand: ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ geschieden

Besteht eine Lebensgemeinschaft: ☐ nein ☐ ja seit wann: _____

3) Derzeit im Haushalt dauernd wohnhafte Haushaltsangehörige:

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Ich würde eine: ☐ Mietwohnung ☐ 2 Zimmerwohnung anstreben.

4) a) In die neue Wohnung mitziehende Haushaltsangehörige:

Vorname: _____ Nachname: _____

Alter: ____ Verwandtschaftsverhältnis zum Wohnungswerber: _____

Vorname: _____ Nachname: _____

Alter: ____ Verwandtschaftsverhältnis zum Wohnungswerber: _____

Vorname: _____ Nachname: _____

Alter: ____ Verwandtschaftsverhältnis zum Wohnungswerber: _____

b) Gegenwärtige Wohnverhältnisse d. Wohnungswerbers:

	Anzahl der Zimmer	m²
Schlafzimmer:	_____	_____
Wohnzimmer:	_____	_____
Kabinette:	_____	_____
Küche:	_____	_____
Küchenmitbenützung:	_____	_____
Bad:	_____	_____
WC:	_____	_____

aktuelles Mietverhältnis: ☐ Hauptmieter ☐ Untermieter

5) Dauernde Erkrankung, Gebrechlichkeit, Pflegebedürftigkeit, Invalidität eines Haushaltsangehörigen:

_____

_____

_____

6) Besitzen Sie Bereits ein Haus: ☐ nein ☐ ja

Wohnung: ☐ nein ☐ ja

☐ Alle von mir gemachten Angaben entsprechen voll und ganz der Wahrheit und können jederzeit überprüft werden.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten an diverse Wohnbauträger von Seiten der Gemeinde weitergegeben werden können.

_____ am _____
Ort Datum

Drucken

_____
Unterschrift

A-5071 Wals, Hauptstraße 17, Tel. +43(0)662-85 11 81-0, Fax. +43(0)662-85 31 92, gemeinde@wals-siezenheim.at
DVR: 0096172, UID-NR. ATU 38297008 www.wals-siezenheim.at