
 Bitte Zutreffendes so ankreuzen
 bzw. Zahlen so eintragen
 Bitte in Blockschrift ausfüllen A B C

Nur von der GBV/ Gemeindef/Priv. Bauträger auszufüllen!

Nummer der GBV/Gemeinde/Priv. Bauträger
 1. Vormerkdatum (TT MM JJ)
 Vormerknummer
 Mitgliedsnummer

* Gemeinnützige Bauvereinigung

Fragebogen für Wohnungswerber

Eingangsstempel

1. Personalien des Antragstellers:

Familienname: _____ Vorname(n): _____ Akad. Grad: _____
 Straße, Hausnummer: _____ PLZ, Gemeinde: _____
 Geburtsdatum:
 Soz.-Vers.-Nr.:
 T T M M J J Staatsbürgerschaft: _____
 Familienstand: ledig verh. gesch. verw. Lebensgem. Beruf: _____
 Arbeitgeber: _____ Telefonisch erreichbar: _____

2. Angaben zur derzeitigen bzw. gewünschten Wohnung:

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

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?

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 | |
| Person = Antragsteller | | | Soz.-Vers.-Nr. Geburtsdatum T T M M J J |
| 2. _____ | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | |
| 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"/> | | |
| 6. _____ | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | |

* Das hier angegebene Einkommen dient rein statistischen Zwecken

| Nur von der GBV/Gemeinde/priv. Bauträger auszufüllen! | Einkommen gemäß Wohnbauförderungsgesetz (wird erst bei der Wohnungsvergabe ermittelt) | | | |
|---|---|--|----------|----------|
| | (Betrag in ganzen Euro) | . Person | . Person | . Person |
| Jahreslohnzettel | | | | |
| 210 | | | | |
| 230 | | | | |
| Pendlerpausch. § 16 Abs. 1 Ziffer 6 | | | | |
| einbeh. freiw. Beitr. § 16 Abs. 1 Ziffer 3b | | | | |
| insg. einbeh. Lohnst. | | | | |
| Einkommen- steuerbescheid | | | | |
| Einh.-wertbesch. | | | | |
| ausl. Eink.-nachw. | | | | |
| steuerfrei bel. regelm. Einkünfte | | | | |
| Wohnung vergeben: | T T M - | Evidenznummer: Bauvorhaben <input type="checkbox"/> Block <input type="checkbox"/> Wohnung <input type="checkbox"/> | | |

4. Dringlichkeitsgründe für den Wohnungsbedarf:

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

Die Angaben entsprechen der Wahrheit und werden von mir bereits vor Zuleitung 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: _____