

# Ansuchen um Zuweisung einer Wohnung

Marktgemeinde Deutschfeistritz  
Grazerstraße 1, 8121 Deutschfeistritz

Tel.: +43 (0) 3127 / 41355 – 0  
Fax: +43 (0) 3127 / 41355 – 26  
Web: [www.deutschfeistritz.at](http://www.deutschfeistritz.at)  
Mail: [gde@deutschfeistritz.gv.at](mailto:gde@deutschfeistritz.gv.at)

## Antragsteller

<b>Zuname:</b>	<b>Vorname:</b>
<b>Geburtsdatum:</b>	<b>Staatsbürgerschaft:</b> Österreich
<b>Familienstand:</b>	<b>Anzahl der zu versorgenden Kinder: und deren Alter:</b>
<b>PLZ/Ort:</b>	<b>Straße/Nr:</b>
<b>Telefon:</b>	<b>E-Mail:</b>

<b>Bei Partnerschaft</b>	
<b>Name des Partners</b>	<b>Geb. Datum/Adresse</b>
	/

<b>Der/die Antragsteller/in ist beschäftigt als und in welchem Unternehmen:</b>	
<b>Familieneinkommen (netto) pro Monat:</b> <small>(Ist aufgrund der Förderungsgrenzen bzw. der Einkommensgrenzen bei geförderten Wohnungen unbedingt anzugeben.)</small>	€
<b>Zumutbarer monatlicher Wohnungsaufwand (ohne Heizkosten und Strom):</b>	€

<b>Wohnungswunsch</b>		
<input type="checkbox"/> Mietwohnung	<input type="checkbox"/> Miet-Kauf Wohnung	<input type="checkbox"/> egal

<b>Mietwohnung</b>		
<input type="checkbox"/> Gemeindewohnung <input type="checkbox"/> Bärensiedlung <input type="checkbox"/> Kinogasse <input type="checkbox"/> egal	<input type="checkbox"/> Wohnung GWS / ennstal (Roseggergasse 2 mit Kaution)	<input type="checkbox"/> egal

<b>Wohnungsgröße in m<sup>2</sup>:</b>	<b>Anzahl Zimmer:</b>
<b>Ausstattung:</b>	

<b>Besondere Anmerkungen des Wohnungssuchenden (Erdgeschoss, Balkon,...):</b>

<b>Derzeitige Wohnsituation:</b>
<b>Angaben zum Wohnsitz bzw. den Wurzeln in/zu Deutschfeistritz: (aktueller Wohnsitz in DF, in DF aufgewachsen, hier zur Schule gegangen, Eltern wohnen in DF....)</b>
<b>Dringlichkeitsgrund für den Wohnungswechsel: (Wohnungsmängel (kein Wasser, Unbewohnbarkeit, kein WC, kein Bad, Kellerwohnung, Feuchtigkeit, Lärmbelastung,...), familiäre Umstände (Alleinerziehend,...), persönliche Umstände (Behinderung,...))</b>

Jede Änderung meiner Verhältnisse, habe ich sogleich der Marktgemeinde Deutschfeistritz zu melden. Insbesondere gilt dies für jede Adress- oder Telefonnummernänderung, Änderung des Familienstandes oder anderweitiger Wohnversorgung.

Der Antrag ist ab Eingangsdatum nur für 6 Monate gültig. Danach muss bei Bedarf ein neuerliches Ansuchen gestellt werden! Eine „Verlängerung“ kann auch formlos telefonisch, per E-Mail oder persönlich erfolgen.

Wird eine angebotene Wohnung abgelehnt, rückt man als Wohnungswerber ans Ende der Wohnungswerber-Liste.

Der Antragsteller muss volljährig sein

#### **Beilagen zum Antrag**

- Einkommensnachweis (aktueller Lohnzettel) aller im Haushalt lebenden Personen
- Aktueller Meldezettel
- Gegebenenfalls Nachweis des drohenden oder bereits eingetretenen Wohnungsverlustes

Ich versichere, dass ich alle im gegenständlichen Erhebungsblatt festgehaltenen Angaben richtig und vollständig gemacht habe.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift