

Anmeldung

für eine Genossenschaftswohnung in St. Oswald b. Fr.



MARKTGEMEINDEAMT ST. OSWALD BEI FREISTADT

Markt 80

4271 St. Oswald bei Freistadt

Vor- und Familienname: _____

Personenstand: _____ Versicherungsnummer: _____

derzeitige Anschrift: _____

Telefonnummer: _____ E-Mail: _____

derzeit beschäftigt bei/als: _____

Angaben über die Personen, die die Wohnung beziehen werden:

Name	SV-Nr. & Geb. Datum	Stellung zum/zur Antragsteller/-in

Derzeitige Wohnverhältnisse:

Anzahl der Räume einschl. Küche _____ mit _____ m²

Besondere Dringlichkeitsgründe: _____

Ich interessiere mich:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> allgemein für eine Genossenschaftswohnung | <input type="checkbox"/> 2-Raum (Wohn-, Schlafzimmer) |
| <input type="checkbox"/> nur für eine LAWOG-Wohnung | <input type="checkbox"/> 3-Raum (Wohn-, Schlafzimmer + KZ) |
| <input type="checkbox"/> nur für eine WSG-Wohnung | <input type="checkbox"/> 4-Raum (Wohn-, Schlafzimmer + 2 KZ) |
| <input type="checkbox"/> nur für eine Wohnung der Neuen Heimat | |

(Hinweis: alle Wohnungen sind mit Kochnische, Bad u. WC ausgestattet).

Eine Teilmiete in der Höhe von 3 Mieten ist bei Wohnungszusage an die WG zu leisten.

Die Allgemeinen Mietbedingungen der jeweiligen Genossenschaften nehme ich zur Kenntnis.

Ich erkläre verbindlich, dass ich bei einer Wohnungszuweisung auch den **Hauptwohnsitz** nach **St. Oswald b. Fr.** verlegen werde.

Ich stimme ausdrücklich zu, dass meine in der Anmeldung enthaltenen personenbezogenen Daten für die Abwicklung, Kontrolle und Zuweisung einer Wohnung^{*)} automationsunterstützt verarbeitet werden dürfen.

Ich stimme zu, dass meine hier angegebenen Daten an das Land OÖ zu Erhebung der Wohnungswerber-Statistik weitergegeben werden dürfen.

Ort und Datum

Unterschrift

^{*) Hinweis:} Diese Anmeldung dient als Basis für die Vergabe im Ausschuss für Soziales, Gesundheit, Senioren, Integrationsangelegenheiten, Wohnen mit Wohnungsvergaberecht