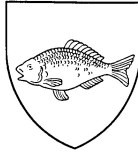


**STADTGEMEINDE
FISCHAMEND**

2401 Fischamend, Gregerstraße :
Telefon: 02232/76323
florian.ceyka@fischamend.gv.at
UID:ATU39545907



**EGW Erste gemeinnützige
Wohnungsgesellschaft mbH**

Andreasgasse 9, 1070 Wien
t +43/ 1 /545 15 67 – 412
angelika.cejka@egw.at
www.egw.at

Erhebungsblatt

für Wohnungswerber der EGW

1. Name: _____
2. Geburtsdatum: _____
3. Staatsbürgerschaft: _____ seit wann: _____
4. Adresse der Hauptmeldung: _____
- a) In Fischamend gemeldet seit: _____ oder von _____ bis _____
- b) Telefonnummer: _____ E-mail: _____

5. Leben Sie in aufrechter Ehe oder Lebensgemeinschaft?
 - a) Name des Partners: _____
 - b) Anzahl der Kinder _____ Alter der Kinder: _____

6. Benötigen Sie aus gesundheitlichen Gründen eine andere Wohnung?
 ja nein **falls ja, bitte ärztliches Attest beilegen**

7. Wie sind die derzeitigen Wohnverhältnisse?

| | | | |
|----------------------------------|--|--|----------------------------------|
| <input type="radio"/> Eigentum | <input type="radio"/> Genossenschaftswohnung | <input type="radio"/> Gemeindewohnung | <input type="radio"/> Hauptmiete |
| <input type="radio"/> Untermiete | <input type="radio"/> Mitbewohner | <input type="radio"/> keine Unterkunft | |

8. Größe der derzeitigen Wohnung _____ m²
 - a) Anzahl der Zimmer _____ b) Zahl der Mitbewohner _____
 - c) Höhe der derzeitigen Miete € _____

9. Wurden Sie rechtskräftig gekündigt

ja nein wenn ja, warum _____

10. Angaben zur angestrebten Wohnung:

a) Wie viele Personen werden in der angestrebten Wohnung leben? _____

b) Wie groß soll die Wohnung sein? _____ Wohnräume, ca. _____ Quadratmeter

c) Wie hoch kann die monatliche Belastung (ohne Strom, Warmwasser und Heizung) sein?

€ _____

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass zur Überprüfung der Einreichunterlagen die zur Verfügung stehenden, dem Datenschutz unterliegenden Daten, herangezogen werden (z.B. Melderegister).

Erforderliche Unterlagen zur Annahme und Bearbeitung des Erhebungsblattes:

- Aktuelle Einkommensnachweise (maximal 3 Monate alt) aller im Antrag angeführten erwerbstätigen Personen.

Datum

Unterschrift