



Lfd. Nr.: \_\_\_\_\_

**Marktgemeinde Gratwein-Straßengel**  
 Hauptplatz 1  
 8111 Gratwein-Straßengel  
 Tel.: 03124/513 00-0  
 Fax: 03124/513 00-800  
 E-Mail: gde@gratwein-strassengel.gv.at  
 Homepage: www.gratwein-strassengel.gv.at

## Wohnungsansuchen

**Antragssteller** *(diese Daten werden vertraulich behandelt):*

|                   |                |
|-------------------|----------------|
| Zuname:           | Vorname:       |
| Straße, Haus Nr.: | PLZ, Ort:      |
| Geburtsdatum:     | Telefonnummer: |
| E-Mail:           |                |

**Wohnungswunsch:**

|   |   |  |
|---|---|--|
| Mietwohnung: <input type="checkbox"/>   | Mietkaufwohnung: <input type="checkbox"/> | Eigentumswohnung: <input type="checkbox"/> |
| Betreutes Wohnen: <input type="checkbox"/>  | Spezielles Wohnbauprojekt: _____          |  |
| Wohnungsgröße:<br>von _____ bis _____   | Zimmeranzahl:<br>_____                    | möglicher monatlicher Aufwand:<br>_____    |
| Zusätzliche Wünsche:  |   |  |
| Balkon <input type="checkbox"/> Terrasse <input type="checkbox"/> Parkplatz <input type="checkbox"/> Tiefgarage <input type="checkbox"/> Lift <input type="checkbox"/> Tierhaltung <input type="checkbox"/><br>barrierefrei <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |   |  |

Die Marktgemeinde Gratwein-Straßengel behält sich das Recht vor, die Angaben auf ihre Richtigkeit zu überprüfen.

**Wir bitten darum, dass uns jegliche Änderungen bekanntgegeben werden.**

Datum:

\_\_\_\_\_

Unterschrift:

\_\_\_\_\_