



Marktgemeinde Kalsdorf bei Graz

Polit. Bezirk Graz-Umgebung
Hauptplatz 1, 8401 Kalsdorf bei Graz
Tel.: 03135/52551-0 / Fax: 03135/52551-33
E-Mail: gde@kalsdorf-graz.at / Homepage: www.kalsdorf-graz.gv.at

ANSUCHEN UM ZUWEISUNG EINER SENIOREN-MIETWOHNUNG

Familienname			Vorname		
Geschlecht (bitte ankreuzen)	M	W	Geburtsname		Geburtsdatum
Adresse (Straße und Hausnummer)			Telefonnummer (tagsüber erreichbar)		
PLZ	Wohnort		wohnt in Kalsdorf seit		Staatsbürgerschaft
Beruf					
Name und Anschrift des Dienstgebers					
Familienstand (bitte ankreuzen)					
ledig	in (eingetr.) Lebensgem. lebd.	verheiratet	dauernd getr. lebd.	geschieden	verwitwet seit

Angaben zu zukünftigen Wohnungsmitbewohnern – Ehepartner/in oder Lebensgefährte/in und Kinder

Familienname			Vorname		
Geburtsname			Geburtsdatum		Staatsbürgerschaft
Beruf					
Name und Anschrift des Dienstgebers					

Anzahl der Kinder		Geburtsdaten der Kinder			
Anzahl und Bezeichnung der dzt. Wohnräume (z.B. 2 Zimmer, 1 Küche, 1 WC/Bad, usw.)					
Größe der derzeitigen Wohnung: m2					
Begründung des Ansuchens und Bezug zur Gemeinde Kalsdorf bei Graz:					

Hinweis: Ein unentschuldigtes Fernbleiben vom Besichtigungstermin reduziert die Vergabechancen!

....., am

Unterschrift

ABGABETERMIN: SPÄTESTENS 03.09.2021
DIESES ANSUCHEN GILT NUR FÜR DIE WOHNUNG
BAHNHOFSTRASSE 16-18/15, 8401 KALSDORF BEI GRAZ



Marktgemeinde Kalsdorf bei Graz

Polit. Bezirk Graz-Umgebung

Hauptplatz 1, 8401 Kalsdorf bei Graz

Tel.: 03135/52551-0 / Fax: 03135/52551-33

E-Mail: gde@kalsdorf-graz.at / Homepage: www.kalsdorf-graz.gv.at

Kautionsentrichtung

Hiermit erkläre ich, _____, dass ich im Falle der

Zuweisung einer Gemeindewohnung in Kalsdorf spätestens bei Wohnungsübergabe für die Kaution in Höhe von 3 Monatsmieten,- aufkommen kann.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die nicht fristgerechte Kautionsentrichtung den Widerruf der Wohnungszuweisung zur Folge hat.

Datum _____

Unterschrift _____