



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

| | | | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------|-------------|-------------------------------------|------------|--------------------|------|
| Familiennamen | | | 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

| | | | | | | |
|-------------------------------------|--|--|--------------|--|--------------------|--|
| Familiennamen | | | 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 21.10.2022
DIESES ANSUCHEN GILT NUR FÜR DIE SENIOREN-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 Senioren-Wohnung 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 _____