

→ Bitte Zutreffendes so ankreuzen

→ Bitte in Blockschrift ausfüllen A B C



OBERÖSTERREICHISCHE GEMEINNÜTZIGE  
BAU- UND WOHNGESELLSCHAFT MBH  
A-4020 Linz, Böhmerwaldstraße 3  
www.ogw.at service@ogw.at

## Fragebogen für Wohnungswerber

### 1. Personalien des Antragstellers:

Familienname: .....	Vorname: .....	weibl. <input type="checkbox"/>	männl. <input type="checkbox"/>	Akad. Grad: .....
Straße, Hausnummer: ..... PLZ, Gemeinde: .....				
Telefonisch erreichbar: ..... Staatsbürgerschaft: .....				
Familienstand: ledig <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> verw. <input type="checkbox"/> Lebensgem. <input type="checkbox"/> Beruf: .....				
Email: .....				
Arbeitgeber: ..... Soz.-Vers.-Nr.: ..... Geburtsdatum: .....				

### 2. Angaben zur derzeitigen bzw. gewünschten Wohnung:

	derzeit	Wunsch	Weitere Wünsche:
<b>Rechtsverhältnis:</b>			<b>Lage:</b>
Hauptmiete/bzw. Sonstiges unbefristet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gemeinde: .....
Hauptmiete/bzw. Sonstiges befristet	<input type="checkbox"/>		<b>Objekt:</b>
Eigentum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Neubau <input type="checkbox"/>
Dienstwohnung	<input type="checkbox"/>		Altbau <input type="checkbox"/>
Untermiete	<input type="checkbox"/>		egal <input type="checkbox"/>
Mitbewohner	<input type="checkbox"/>		<b>Besondere Ausstattung:</b>
obdachlos	<input type="checkbox"/>		behindertengerecht <input type="checkbox"/>
<b>Wohnnutzfläche</b> (in m <sup>2</sup> )	_____	_____	
<b>Raumanzahl</b> (ohne Küche, Bad, WC, Vorraum)	_____	_____	
<b>Monatl. Wohnungsaufwand in €</b> (inkl. Betriebs-, ohne Heizungs- bzw. Garagenkosten)	_____	_____	
<b>Eigenmittel</b> (Baukostenzuschuss, Kautiön, Anzahlung) können erbracht werden bis €:	_____	_____	

<b>Sind Sie auch bei anderen gemeinnützigen Bauträgern/Gemeinden vorgemerkt?</b>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
<b>Wer ist Eigentümer des Gebäudes, in dem sich die Wohnung befindet, in der Sie derzeit leben?</b>		
Privatperson(en) <input type="checkbox"/>	Dienstgeber <input type="checkbox"/>	Sonstige <input type="checkbox"/>
Gemeinnützige Bauvereinigung/Gemeinde <input type="checkbox"/>	Name des Gebäudeeigentümers: .....	
<b>Wird diese Wohnung frei?</b>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
<b>Wieviele Personen leben derzeit mit Ihnen in dieser Wohnung?</b>	_____	

Bitte wenden!

**3. Folgende Personen werden die gewünschte Wohnung beziehen:**

**Wieviele Personen werden in die gewünschte Wohnung ziehen:** \_\_\_\_\_

Familienname / Vorname	wohnt bereits beim Antragsteller	Geburtsdatum	Soz.-Vers.-Nr.
1. _____	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	_____	_____
2. _____	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	_____	_____
3. _____	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	_____	_____
4. _____	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	_____	_____
5. _____	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	_____	_____
6. _____	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	_____	_____

**4. Dringlichkeitsgründe für den Wohnungsbedarf:**

	Nachweis			körperliche Beeinträchtigung wenn ja, welche?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
	ja.....erbracht		nein		
Kinderzuwachs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	
Scheidung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Wohnung bereits gekündigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hausstandsgründung	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
				Belästigung durch Lärm und/oder Abgase	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

**Weitere besonders berücksichtigungswürdige Dringlichkeitsgründe:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ausstattung der derzeitigen Wohnung:**

mit Zentralheizung, Bad, Dusche, WC (A) <input type="checkbox"/>	WC und Wasserentnahme in Wohnung (C) <input type="checkbox"/>
mit Bad oder Dusche, WC (B) <input type="checkbox"/>	Kein WC oder keine Wasserentnahme in W. (D) <input type="checkbox"/>

**Derzeitige Entfernung Wohnung-Arbeitsort in km:** \_\_\_\_\_

Die Angaben entsprechen der Wahrheit und werden von mir bereits vor Zuteilung einer Wohnung nachgewiesen. Unrichtige Angaben führen zu einer Rückreihung meiner Anmeldung. Im Sinne des § 18 Abs. 1 Z. 1 des Datenschutzgesetzes, BGBl. Nr. 565/1978, stimme ich zu, dass die in diesem Bogen enthaltenen Daten zum Zwecke eines effizienten Mitteleinsatzes im geförderten Wohnbau an das Amt der OÖ Landesregierung übermittelt werden.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift