



# Gemeinde Dorfgastein

5632 Dorfgastein  
Dorfstraße 35

Telefon (06433) 7214-0

FAX (06433) 7214-17

[www.dorfgastein.at](http://www.dorfgastein.at)

[gemeinde@dorfgastein.at](mailto:gemeinde@dorfgastein.at)

## WOHNUNGSANSUCHEN

Vor- und Familienname	
Geburtsdatum	
Staatsbürgerschaft	
Familienstand	
Anzahl und Alter der Kinder	
Beruf	
ca. Netto Einkommen	
Telefon	
E-Mail	
Vor- und Familienname Gatte/Lebensgefährte	
Geburtsdatum	
Beruf	
ca. Netto Einkommen	

Derzeitiger Vermieter	
Anschrift	
Wohnungsgröße derzeit	

Gewünschte Wohnungsgröße	
Begründung Wohnungsansuchen Besondere Anmerkungen	

Ich bestätige, über die Wohnungsvergaberichtlinien der Gemeinde Dorfgastein in Kenntnis zu sein, und die darin enthaltenen Voraussetzung zur Antragsstellung zu erfüllen.

Ich stimme der Bearbeitung der von mir angegebenen personenbezogenen Daten, soweit dies zur Bearbeitung meines Ansuchens erforderlich ist ausdrücklich zu.

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Wohnungswerber