



# 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	
Dienstgeber	

Vor- und Familienname Gatte/Lebensgefährte	
Geburtsdatum	
Beruf	
Dienstgeber	

Wohnort derzeit	
Anschrift	
Wohnungsgröße derzeit	
Telefon	
E-Mail	

Gewünschte Wohnungsgröße	
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