A-6290 • Hauptstraße 409 • Tel. +43 (0)5285 64000 0 • Fax +43 (0)5285 64000 34
gemeinde@mayrhofen.tirol.gv.at • www.mayrhofen.tirol.gv.at

Mayrhofen
Marktgemeinde

WOHNUNGSANSUCHEN

des / der …….. geb. am: .....

derzeit wohnhaft: ……

Beruf: …… beschäftigt bei: ……..

Einkommen Antragsteller:
……

Mobil.Tel.Nr. oder Festnetznr.: ……..

Familienstand: ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ geschieden ☐ getrennt lebend

Haushaltsangehörige: Ehegatte, Kinder, Lebensgefährte
(alle Personen, die in der Wohnung des Antragstellers / der Antragstellerin leben)

Name	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis	Einkommen

Erwünschte Größe der Wohnung / Räume):
……
……
……

Wohnung derzeit (kurze Beschreibung):
……

Grund des Ansuchens:
……
……
……

ACHTUNG!
Dieses Ansuchen hat ein Jahr Geltungsdauer, gerechnet ab dem Einlangen bei der Gemeinde. Sollte das Ansuchen nach diesem Jahr aktuell sein, ist dies der Gemeinde unaufgefordert mitzuteilen:

Mayrhofen, am …… ……
Unterschrift