

FörderungswerberIn: _____

Anschrift des Wohnhauses (bitte für jede Haus-Nr. ein eigenes Blatt verwenden!):

Straße, Platz, Gasse, Haus-Nr.: _____

Postleitzahl, Ort: _____



WS – DATENBLATT
Barrierefreie und altengerechte Wohnverhältnisse

Whg. Nr.:	Art der Wohnung*)			Name WohnungsinhaberIn (MieterIn oder WohnungseigentümerIn)	Nutzfläche in m ² (reine förderbare Nutzfläche ohne Loggia, Balkon, Terrasse)		Parifizierungsschlüssel in % ***)	Kosten je Wohnung in EUR	geförderte Kosten je Wohnung in EUR
	EW **)	MW	DW			nicht auszufüllen			
Summe:					=====	=====	=====	=====	=====

*) Zutreffendes bitte ankreuzen!
 (EW = Eigentumswohnung,
 MW = Mietwohnung,
 DW = Dienst-, Natural- und
 Werkswohnung)

_____ Ort

_____ Datum

_____ Unterschrift FörderungswerberIn (firmenmäßige Fertigung Hausverwaltung)

***) Sollte die Eigentumswohnung vermietet sein,
 ist der/die MieterIn dieser Wohnung anzuführen!

****) Nur ausfüllen, wenn das zu sanierende Objekt parifiziert ist.