WS – DATENBLATT
Barrierefreie und altengerechte Wohnverhältnisse

FörderungswerberIn: _____

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

Straße, Platz, Gasse, Haus-Nr.: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Whg. Nr.:	Art der Wohnung*)			Name WohnungsinhaberIn	Nutzfläche in m² (reine förderbare Nutzfläche ohne Loggia, Balkon, Terrasse)		Parifi-zierungs-schlüssel in % ***)	Kosten je Wohnung in EUR	geförderte Kosten je Wohnung in EUR
	EW **)	MW	DW	(MieterIn oder WohnungseigentümerIn)		nicht auszufüllen			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.

Stand: Juli 2011