

# Vormerkblatt für Wohnungen

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Dzt. Wohnadresse: \_\_\_\_\_

Dienstgeber: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Personenanzahl: \_\_\_\_\_ davon Erwachsene: \_\_\_\_\_ Kinder: \_\_\_\_\_

- Gewünschte Wohnungsgröße:
- bis 30 m<sup>2</sup>
  - 31 bis 60 m<sup>2</sup> (ohne Kinderzimmer)
  - 60 bis 80 m<sup>2</sup> (mit 1 Kinderzimmer)
  - über 80 m<sup>2</sup> (mit 2 Kinderzimmern)

Bemerkungen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Trieben, .....  
(Datum)

.....  
(Unterschrift)

Bitte vollständig ausfüllen:  
**Telefonnummer und E-Mail-Adresse unbedingt erforderlich!!!**

**Gültig 3 Monate ab Einlangen beim Stadtamt Trieben!**