

KONTAKTFORMULAR



Bitte zutreffendes so ankreuzen:

Zahlen so eintragen: 1 2

Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen: A B C

1. An welcher Wohnung haben Sie Interesse?

2. Personalien des Antragstellers

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____ PLZ, Ort: _____

Soz.-Vers.-Nr.: _____ Anzahl der Bewohner: _____

Staatsbürgerschaft: _____ in Österreich seit: _____

Anzahl der Zimmer: 1-Raum 2-Raum 3-Raum 4-Raum

Telefon privat: _____ E-Mail: _____

Arbeitgeber: _____ Monatl. Nettohaushaltseinkommen: _____

Zusätzliche Anmerkungen:

Ich bestätige die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben und erkläre mich gleichzeitig mit der elektronischen datenverarbeitungsunterstützten Erfassung, Verarbeitung sowie der Weitergabe meiner Daten an die damit zu befassenden zuständigen Stellen sowie der Registrierung in den für die Vertragsabwicklung erforderlichen elektronischen (Urkunden-)Registern einverstanden. Ich nehme weiters zur Kenntnis, dass meine angegebenen Antragsdaten an die CRIF GmbH, Diefenbachgasse 35, 1150 Wien zur Prüfung meiner Identität bzw. Bonität übermittelt werden. **Sollte ich bezüglich meines Ansuchens ein Jahr lang keine Vorsprache tätigen, erkläre ich mich mit der Stornierung meines Ansuchens einverstanden.**

Steyr, _____

Unterschrift