

Ansuchen um einen Heimplatz ab o männlich o weiblich
Ich habe bereits in einem Heim der WIST OÖ gewohnt: o Ja o Nein Heim:
Familiennamen: Vorname(n):
geb. am: in Familienstand:
PLZ: Ort: Straße Nr.:
Tel / Handy: Staatsbürgerschaft:
Email:

SELBSTERHALTER/IN:

Beruf: Einkommen:.....

oder

ELTERN (Unterhaltspflichtige):

Vater-Name: geb. am:

Beruf: Jahresnettoeinkommen

Mutter-Name: geb. am:

Beruf: Jahresnettoeinkommen

Unversorgte Geschwister:

Name	Geb. Datum	Schule
.....
.....
.....

FÜR SCHÜLER/SCHÜLERIN

Matura abgelegt am: wird abgelegt am:

Schule: (Kopie des Maturazeugnisses bzw. letzten Zeugnisses beilegen)

Beabsichtigte Studienrichtung:

Hochschule: Studienbeginn: WS/SS

oder

FÜR STUDIERENDE:

Studienfortschritt: (Inskriptionsbestätigung u. Diplomprüfungszeugnisse unbedingt beilegen!)

Universität: Studienrichtung:

Immatrikulation: WS/SS dzt. im Semester, Abschnitt

Studienbeihilfe ja / nein Höhe: (Kopie des letzten Studienbeihilfenbescheides beilegen)

Wenn möglich soll berücksichtigt werden:

(Wünsche die wir berücksichtigen sollten, können Sie hier angeben)

Gewünschte(s) Heim(e) bitte ankreuzen:

Benützungsentgelte Stand 01.10.2020

	DZ/pro Person	EZ	
	€	€	
<input type="checkbox"/> WIST-Haus Linz	-----	256,--	4040 Linz, J.W.Kleinstraße 70
<input type="checkbox"/> Dr. Koref Haus Linz	-----	309,--	4020 Linz, Prunerstraße 3a
<input type="checkbox"/> WIST-Studentenheim	Garconniere	313- – 316,--	4020 Linz, Kaisergasse 31
<input type="checkbox"/> St.-Heim Garnisonstraße	412,--/206,-	300,--	4020 Linz, Garnisonstraße 15
<input type="checkbox"/> Tiefgaragenplatz Garnisonstraße für Bewohner/innen		52,40	
<input type="checkbox"/> Oberösterreichheim Wien	183,--	256,--	1070 Wien, Hermannngasse 2a
<input type="checkbox"/> 2. Adolf-Schärf-Heim	-----	273,--	1080 Wien, Laudongasse 36
<input type="checkbox"/> 3. Adolf-Schärf-Heim	257,--	320,--	1200 Wien, Brigittenuaer Lände 224
<input type="checkbox"/> 4. Adolf-Schärf-Heim	-----	252,--	1090 Wien, Tendlergasse 12
<input type="checkbox"/> 5. Adolf-Schärf-Heim	289,--	348,--	1060 Wien, Hirschengasse 23
<input type="checkbox"/> Dr. Paul-Schärf-Studentenheim	-----	310,--	1200 Wien, Lorenz Müller-Gasse 1A
<input type="checkbox"/> Studentinnenheim	-----	242,--	1030 Wien, Hainburgerstraße 24
<input type="checkbox"/> Rapoldihaus	179,--	209,-- – 229,--	6020 Innsbruck, Hans Untermüllerstr. 6
<input type="checkbox"/> Haus Panorama	225,-- – 230,--	269,-- – 275,--	6020 Innsbruck, Fürstenweg 174
<input type="checkbox"/> Haus Karwendel	204,-- – 215,--	245,-- – 269,--	6020 Innsbruck, Höttingerau 84
<input type="checkbox"/> Heim der WIST-Stmk.	174,--	258,--	8020 Graz, Fröbelgasse 34
<input type="checkbox"/> Heim der WIST-Stmk.	144,-- – 149,--	246,--	8020 Graz, Wienerstraße 58a
<input type="checkbox"/> Heim der WIST-Stmk.	136,--	253,--	8020 Graz, Moserhofgasse 20 – 22
<input type="checkbox"/> Heim der WIST-Stmk.	132,--	253,--	8020 Graz, Moserhofgasse 34, 36

Ich erkläre durch meine Unterschrift, sämtliche Angaben wahrheitsgetreu gemacht, und nichts verschwiegen zu haben.

Ort, Datum:

Unterschrift: