



Sozialamt

Saint-Julien-Straße 20
5020 Salzburg

Angebot für Pensionsunterkunft

Info



Erklärung nur mit Unterschrift gültig!

FALLS HANDSCHRIFTLICH AUSGEFÜLLT, BITTE IN BLOCKSCHRIFT SCHREIBEN!

* Feld muss ausgefüllt sein

AntragstellerIn

Familienname *

Geschlecht *

Vorname *

Geburtsdatum *

Quartiergeber

Bitte wählen Sie: *

Name/Bezeichnung *

Vorname *

Straße *

Hausnummer *

bis

Stiege

Tür

Postleitzahl *

Ort *

Telefon 1 *

E-Mail

Telefon 2

Fax

Bankverbindung *

.....=65B *

.....6=7 *

Angebot für Pensionsunterkunft

Mietobjekt

Straße *				
Hausnummer *	bis	Stiege	Tür	
Postleitzahl *			Ort *	

Anzahl der Zimmer *				

Küche / Kochnische				
Bad / Badenische				
WC				

Mietpreis *

	Brutto in €	UST in €
Mietpreis pro Tag		
Mietpreis pro Monat		

Verfügbarkeit des Quartiers *

ab

Gültigkeit des Angebotes *

bis

Datum und Unterschrift *

Ort	Datum
Unterschrift (bzw. firmenmäßige Zeichnung)	