

# ANTRAG AUF ZUWEISUNG EINES HEIMPLATZES

Der Antrag auf Zuweisung eines Heimplatzes kann per **E-Mail** an [verwaltung@wist-steiermark.at](mailto:verwaltung@wist-steiermark.at), auf dem **Postweg** oder **persönlich** in der zentralen Verwaltung abgegeben werden.

## Daten des / der Antragsstellenden

Vorname : \_\_\_\_\_ Nachname : \_\_\_\_\_

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

Geburtsort : \_\_\_\_\_ Geburtsland : \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit : \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse : \_\_\_\_\_

Telefonnummer mit Ländervorwahl : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

PLZ : \_\_\_\_\_ Ort : \_\_\_\_\_ Land : \_\_\_\_\_

## Bewerbung/Zuweisungswunsch

**Studienjahr** :  Wintersemester 2022/2023  Sommersemester 2023

### Haus/Häuser :

\*) Zuweisungswunsch kann nur nach Maßgabe der verfügbaren Plätze erfüllt werden

Münzgrabenstraße 84a-84c, Graz \*)

Fröbelgasse 34, Graz \*)

Ghegagasse 9-19, Graz \*)

Herbersteinstraße 4, Graz \*)

Moserhofgasse 20/22, Graz \*)

Moserhofgasse 34, Graz \*)

Moserhofgasse 36, Graz \*)

Krottendorf 8, Kapfenberg

Rosseggerstraße 10, Leoben

### Kategorie :

Einzelzimmer

Doppelzimmer

Doppelzimmer in Einzelbelegung

Platz in Kleinwohnung

Einzelbelegung in Garconniere

Platz in Doppelzimmergarconniere

\_\_\_\_\_

## Studium

Studium : \_\_\_\_\_ Studienanfänger :  Ja  Nein

Hochschule : \_\_\_\_\_ Aufnahmeprüfung :  Ja  Nein

## **Folgende Unterlagen und Nachweise sind dem Antrag anzuschließen:**

### **bei StudienanfängerInnen**

- falls schon vorhanden Maturazeugnis (Kopie) sonst Zeugnis der letzten Schulstufe (Kopie)
- Jahreslohnzettel bzw. Einkommenssteuerbescheid der Eltern

### **bei Studierenden**

- Inskriptionsbestätigung
- Jahreslohnzettel bzw. Einkommenssteuerbescheid der Eltern

## **Abschlussklärung**

1. Ich versichere alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen und unter Anschluss aller mir zur Verfügung stehenden Belege vollständig erstattet zu haben. Nicht deutschsprachige Belege sind auf Verlangen in deutschsprachiger Übersetzung vorzulegen.
2. Ich verpflichte mich, jede Änderung dieser Angaben direkt bei der WIST Steiermark unter Anschluss der entsprechenden Unterlagen unverzüglich schriftlich zu melden.
3. Ich nehme zur Kenntnis, dass nur im Falle einer Heimplatzzuweisung ein Schriftverkehr erfolgen kann.
4. Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten zum Zweck der Anfrage für ein Zimmer von der WIST Steiermark gespeichert und verarbeitet werden.

---

Datum/Ort

Unterschrift der/des AntragstellerIn