

# Verbindliches Mietansuchen

## Benötigte Formulare und Dokumente

### Bramberg | geförderte Wohnung

#### Förderkriterien Salzburg

Die Vergabekriterien des Lands Salzburg finden Sie hier: [Wohnbauförderung Miete](#).

|                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>                                                                                   | <b>Formular: Verbindliches Mietansuchen</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <i>einmalig</i>                                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                   | <b>Formular: Salzburg Erhebungsblatt</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <i>einmalig für alle einziehenden Personen auszufüllen</i>                  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                   | <b>Formular: SEPA-Lastschriftmandat</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <i>einmalig</i>                                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                   | <b>Kopie Reisepass</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <i>von allen einziehenden Personen</i>                                      |
| <input type="checkbox"/>                                                                                   | <b>Kopie Meldezettel (maximal 3 Monate alt)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <i>von allen einziehenden Personen</i>                                      |
| <b>Einkommensnachweise</b><br><i>Achtung: Kontoauszüge sind <b>kein Ersatz</b> für Einkommensnachweise</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <i>von allen einziehenden und volljährigen bzw. erwerbstätigen Personen</i> |
| <input type="checkbox"/>                                                                                   | <u>a) Arbeitnehmer:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lohnzettel der letzten 3 Monate, <b>und</b></li> <li>- Gehaltsbestätigung vom Vorjahr (L16), oder Einkommenssteuerbescheid vom Vorjahr</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                   | <u>b) Selbstständigkeit:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Firmenbuchauszug (nicht älter als 3 Monate)</li> <li>- Gewerbeschein</li> <li>- Steuernummer</li> <li>- Letztgültiger Einkommenssteuerbescheid</li> <li>- Bestätigung des Steuerberaters über monatliche Entnahmen der letzten 3 Monate</li> <li>- <a href="#">KSV-Auszug</a></li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                   | <u>c) Sonstiges:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pensionsbescheid (PVA)</li> <li>- AMS-Leistungen (Notstandshilfe, Arbeitslosengeld, etc.)</li> <li>- Leistungen der österreichischen Gesundheitskasse (z.B. Krankengeld, Kinderbetreuungsgeld, Wochengeld, etc.)</li> <li>- Sozialhilfebescheid</li> <li>- Alimente</li> <li>- Schüler-, Studienbeihilfe und Stipendien</li> <li>- Lehrlingsentschädigung</li> <li>- Geld für den Grundwehr- und Zivildienst</li> <li>- Nachweisliche Unterstützung der Eltern während der Ausbildung</li> <li>- Grundversorgung</li> <li>- Sonstige Einkommen</li> </ul> |                                                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                   | Bei gewünschter <b>Stellplatzanmietung</b> : <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Kopie des Zulassungsscheins</b></li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <i>einmalig</i>                                                             |

Es werden **alle** Formulare und Dokumente benötigt. Unvollständige Mietansuchen können bei der Vergabe der Wohnung nicht berücksichtigt werden.

Die vollständigen Unterlagen reichen Sie **gesammelt per E-Mail** als Anhang (PDF oder JPG) ein. Eine Zu- oder Absage erhalten Sie danach zeitnah.

Mietbeginn

01.11.2026

Mietwohnung\*

Straße:

Hausnummer:

Stiege:

Stock:

Tür:

PLZ:

Ort:

Stellplatz (nach Verfügbarkeit)

☐ ja ☐ nein Vertragsgebühr Stellplatz: einmalig 36 % der ersten Monatsmiete

Hauptmieter 1

Hauptmieter 2 (optional)

Anrede\*

Vorname + NACHNAME\*

Geburtsdatum\*

Staatsbürgerschaft\*

Familienstand\*

Aktuelle Adresse\*

Telefonnummer\*

E-Mail-Adresse\*

Beruf\*

Arbeitgeber\*

Monatliches Netto-Einkommen\*

EUR

EUR

Gesamtes monatliches Netto-

Haushaltseinkommen\*

EUR

Einziehende Personen\*

Erwachsene:

Kinder:

Grund für Wohnungswechsel\*

Hiermit bestätige(n) ich/wir die Richtigkeit meiner/unserer Angaben und stimme(n) den genannten Konditionen zu:

- Das Mietverhältnis ist **unbefristet**, es gilt ein **Kündungsverzicht** von 12 Monaten.
- BWSG-Wohnungen werden ausnahmslos **provisionsfrei** vergeben. Sollten Ihnen im Rahmen der Anmietung Zahlungen in Rechnung gestellt werden, melden Sie dies bitte unverzüglich der BWSG.
- Im Falle eines Rücktritts der Wohnungsanmietung nach Zusage durch die BWSG wird eine **Rücktrittsgebühr in Höhe von EUR 250,00** verrechnet.

Datum\*

Unterschrift(en)\*

Annahme durch BWSG:

Spezielle Anmerkungen:

Datum, Name, Unterschrift BWSG

Auflage: Dezember 2025

Unvollständige Ausfüllung des Erhebungsblattes und  
fehlende Unterlagen verzögern die Erledigung!

Gebührenfrei gemäß § 14 TP 6 Abs 5 Z 18 Gebührengesetz idF BGBl Nr. 103/2019



LAND  
SALZBURG

Wohnbauförderung

Betrifft: Förderungsansuchen Nr. \_\_\_\_\_ nach dem  
Salzburger Wohnbauförderungsgesetz

☐ 1990    ☐ 2015    ☐ 2025  
Wohnbauförderungsgesetz

☐ 1984    ☐ 1968    ☐ 1954  
Bundes-Sonderwohnbaugesetz

☐ 1983    ☐ 1982

☐ Sonderwohnbauförderungsgesetz 1993/1997

☒ Zutreffendes bitte ankreuzen!

Vermerke des Amtes

Eingangsstempel des Amtes

|                            |
|----------------------------|
| Wohnhaus in                |
| Straße, Wohnung Nr.        |
| Bauträger (Hausverwaltung) |

## Erhebungsblatt

für den beabsichtigten Bezug einer geförderten Wohnung als

☐ Wohnungseigentümer/in ab: \_\_\_\_\_

☐ Mieter/in (Nutzungsberechtigte/r) ab: \_\_\_\_\_

☐ Förderwerber/in für Wohnbeihilfe (ab Hauptwohnsitzmeldung möglich)

☐ Eigentümer/in (Einzel-/Doppelhaus, Haus in der Gruppe) ab: \_\_\_\_\_

### 1. Bewerber/Bewerberin: (Bitte legen Sie die Kopie eines gültigen, amtlichen Lichtbildausweises bei.)

|                        |              |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                        |
|------------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Vor- und Familienname: |              | derzeit ausgeübter Beruf:                                                                               |                                                                                                                                                                                        |
| SV-Nr.                 | Geburtsdatum | Familienstand seit: _____                                                                               |                                                                                                                                                                                        |
|                        |              | <input type="checkbox"/> ledig<br><input type="checkbox"/> verwitwet                                    | <input type="checkbox"/> verheiratet<br><input type="checkbox"/> geschieden<br><input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft<br><input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend |
| Staatsbürgerschaft     |              | <input type="checkbox"/> Vorliegen einer Behinderung nach dem Bundesbehindertengesetz (Behindertenpass) | Telefon                                                                                                                                                                                |
| Wohnanschrift          |              |                                                                                                         | E-Mail                                                                                                                                                                                 |

2. Außerdem leben folgende Personen in der Wohnung oder haben in dieser ihren Hauptwohnsitz:

| Vor- und Familienname: | Fam. Stand | SV-Nr. | Geburtsdatum | Verwandtschaftsverhältnis | Derzeit ausgeübter Beruf | Vorliegen einer Behinderung nach dem Bundesbehindertengesetz (Behindertenpass) | Behindertes Kind i.S. des FLAG 1967 (Bescheid über die erhöhte Fam.-Beihilfe) |
|------------------------|------------|--------|--------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
|                        |            |        |              |                           |                          | <input type="checkbox"/>                                                       | <input type="checkbox"/>                                                      |
|                        |            |        |              |                           |                          | <input type="checkbox"/>                                                       | <input type="checkbox"/>                                                      |
|                        |            |        |              |                           |                          | <input type="checkbox"/>                                                       | <input type="checkbox"/>                                                      |
|                        |            |        |              |                           |                          | <input type="checkbox"/>                                                       | <input type="checkbox"/>                                                      |
|                        |            |        |              |                           |                          | <input type="checkbox"/>                                                       | <input type="checkbox"/>                                                      |
|                        |            |        |              |                           |                          | <input type="checkbox"/>                                                       | <input type="checkbox"/>                                                      |
|                        |            |        |              |                           |                          | <input type="checkbox"/>                                                       | <input type="checkbox"/>                                                      |
|                        |            |        |              |                           |                          | <input type="checkbox"/>                                                       | <input type="checkbox"/>                                                      |

Gilt nur bei einem zusätzlichen Ansuchen um Gewährung einer Wohnbeihilfe:

Die förderbare Nutzfläche erhöht sich um bis zu 10 m<sup>2</sup> je beeinträchtigter Person, wenn der Förderungswerber oder eine mit ihm im gemeinsamen Haushalt lebende nahe stehende Person Pflegegeld zumindest in Höhe der Stufe 3 bezieht oder die Notwendigkeit einer größeren Nutzfläche durch ein Gutachten des Amtsarztes bzw. eines Facharztes bestätigt wird.

| Name der Person mit Behinderung | Name der Person mit Behinderung |
|---------------------------------|---------------------------------|
|                                 |                                 |
|                                 |                                 |

2.1 (Wohnungs-)Eigentum für beide Partner vorgesehen:

- ☐ ja: Staatsbürgerschaft des/der Partners/in: (Nachweis bitte in Fotokopie beilegen!) \_\_\_\_\_
- ☐ nein

3. Haushaltseinkommen:

Zum Nachweis des Haushaltseinkommens sind für alle angegebenen Personen beizulegen:

- a)Arbeitnehmerveranlagungsbescheid für das vorangegangene Kalenderjahr (bei ausschließlichem Bezug von Einkünften aus nichtselbstständiger Arbeit); nur bei Vorliegen berücksichtigungswürdiger Gründe: Jahreslohnzettel des Vorjahres;
- b) Einkommensteuerbescheid für das letzte veranlagte Kalenderjahr (bei zusätzlichem oder ausschließlichem Bezug von sonstigen Einkünften, z. B. aus selbstständiger Tätigkeit/Gewerbebetrieb);
- c) Erklärung über allfällige sonstige Einkünfte (Formular 5424);
- d) Sonstige Nachweise (Pensionsbescheid, Arbeitslosengeld, Notstandshilfe, Krankengeld, Wochen- bzw. Kinderbetreuungsgeld, Schüler- und Studienbeihilfe, Kindes- und Ehegattenunterhalt, etc);

Bei Überschreitung der Einkommensgrenzen kann das Einkommen auch durch die Einkommensunterlagen für die letzten drei Kalenderjahre vor Einbringung des Ansuchens nachgewiesen werden (Bitte beilegen, wenn möglicherweise zutreffend).

4. Angaben zur bisherigen Wohnung:

4.1.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |         |                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Vor- und Zuname                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Adresse |                                                                                                                                                           |
| Rechtsverhältnis der bisherigen Wohnung:<br><input type="checkbox"/> Wohnungseigentum <input type="checkbox"/> Eigentum <input type="checkbox"/> Miete<br><input type="checkbox"/> Dienstnehmerwohnung <input type="checkbox"/> sonstiges Nutzungrecht <input type="checkbox"/> bisher wohnhaft im Haushalt der Eltern (in diesem Fall auch Meldebestätigung der Eltern beilegen!) |  |         | Bei Wohnungseigentum: errichtet von (Bauträger)<br><input type="checkbox"/> mit öffentlichen Mitteln errichtet<br><input type="checkbox"/> freifinanziert |
| Bei Miete: Eigentümer/in der bisherigen Wohnung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |         | Wohnnutzfläche(m <sup>2</sup> )                                                                                                                           |

**4.2. Bisherige Wohnung des/der Ehegatten/in oder einer in Punkt 2. angeführten Person, sofern diese bisher nicht gemeinsam mit dem/der Bewerber/in wohnten:**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |         |                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Vor- und Zuname                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Adresse |                                                                                                                                                              |
| Rechtsverhältnis der bisherigen Wohnung:<br><input type="checkbox"/> Wohnungseigentum <input type="checkbox"/> Eigentum <input type="checkbox"/> Miete<br><input type="checkbox"/> Dienstnehmerwohnung <input type="checkbox"/> sonstiges Nutzungrecht <input type="checkbox"/> bisher wohnhaft im Haushalt der Eltern (in diesem Fall auch Meldebestätigung der Eltern beilegen!) |  |         | Bei Wohnungseigentum:<br>errichtet von (Bauträger)<br><input type="checkbox"/> mit öffentlichen Mitteln errichtet<br><input type="checkbox"/> freifinanziert |
| Bei Miete: Eigentümer/in der bisherigen Wohnung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |         | Wohnnutzfläche(m <sup>2</sup> )                                                                                                                              |

**4.3.**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>Verpflichtungserklärung gemäß § 8 Abs 1 Z 5 S.WFG 2025</b><br>Ich (Wir) verpflichte(n) mich (uns), meine (unsere) Rechte der (den) bisher zur Befriedigung meines (unseres) dringenden Wohnbedürfnisses regelmäßig verwendeten Wohnung(en), Adresse(n):<br>Postleitzahl/Ort, Straße/Nr.:<br><br>Postleitzahl/Ort, Straße/Nr.:<br><br><b>binnen einem Jahr nach Bezug der angestrebten Wohnung aufzugeben! Als Nachweis ist der Grundbuchsauszug bzw. die Kündigung des Mietvertrages vorzulegen!</b><br><br>Ich (wir) nehme(n) zur Kenntnis, dass bei Nichteinhaltung dieser Verpflichtung die Förderung gekündigt werden müsste. Dies gilt auch für die bisherige Wohnung, falls diese gefördert ist. Ab Bezug der neuen Wohnung wird die Förderung für die bestehende Wohnung jedenfalls eingestellt. |                                           |
| _____<br>Ort/Datum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | _____<br>Unterschrift Bewerber/Bewerberin |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | _____<br>Unterschrift Partner/Partnerin   |

**5. Erklärung Bewerber/Bewerberin:**

Ich (Wir) bestätige(n) durch meine (unsere) Unterschrift, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen und dass außer dem aus den Beilagen ersichtlichen Einkommen keine weiteren in- oder ausländischen Einkünfte oder Einnahmen bestehen. Weiters erkläre(n) ich (wir) ausdrücklich, dass ausschließlich die angestrebte Wohnung dauernd zur Befriedigung meines (unseres) dringenden Wohnbedürfnisses regelmäßig verwendet werden wird. Ich nehme zur Kenntnis, dass unrichtige oder unvollständige Angaben strafrechtlich geahndet werden können. Ich (Wir) nehme(n) zur Kenntnis, dass unrichtige oder unvollständige Angaben strafrechtlich geahndet werden können. Ich (Wir) erkläre(n) hiermit im Falle einer Förderungsübernahme vollinhaltlich gemäß § 1405 ABGB in den bestehenden Förderungsvertrag einzutreten.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bewerber/Bewerberin

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Partner/Partnerin  
(falls ebenfalls Bewerber s. Pkt. 2)

## SEPA-Lastschriftmandat

|                     |                         |
|---------------------|-------------------------|
| <b>Gesellschaft</b> | BWS gemeinn. Gen.m.b.H. |
|---------------------|-------------------------|

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die BWS-Gruppe, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der BWS-Gruppe auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

|                                        |                                                                                                                                             |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>*Vor- und Nachname Hauptmieter</b>  |                                                                                                                                             |
| <b>*Anschrift BWSG-Wohnung</b>         | Straße:<br>Hausnummer:                      Stiege:                      Stock:                      Tür:<br>PLZ:                      Ort: |
| <b>*Vor- und Nachname Kontoinhaber</b> |                                                                                                                                             |
| <b>*IBAN</b>                           |                                                                                                                                             |
| <b>*BIC</b>                            |                                                                                                                                             |
| <b>*E-Mail</b>                         |                                                                                                                                             |
| <b>*Telefonnummer</b>                  |                                                                                                                                             |
| <b>Durchführung ab</b>                 | Mietbeginn                                                                                                                                  |
| <b>Zahlungsart</b>                     | Wiederkehrender Einzug                                                                                                                      |

Hiermit bestätige ich/bestätigen wir die Richtigkeit meiner/unserer Angaben:

**\* Ort, Datum**

**\*Unterschrift**