

An das
Amt der NÖ Landesregierung
Gruppe Finanzen – Abteilung Wohnungsförderung
Landhausplatz 1, Haus 7A
3109 St. Pölten

FÖRDERZAHL

F2- _____

BANKVERBINDUNG

PERSÖNLICHE DATEN – antragstellende Person(en)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienname*	Vorname*	Geburtsdatum*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienname	Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Straße/Haus-Nr./Stiege/Tür-Nr.*	PLZ/Ort/Land*	

SEPA BANKVERBINDUNG Hinweis: BIC ist nur bei nicht-österreichischen Konten auszufüllen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN*	BIC
<input type="text"/>	
lautend auf	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	Unterschrift der antragstellenden Person(en)*

* Mit dem Stern markierte Felder sind Pflichtfelder! Alle weiteren Felder sind bei Bedarf auszufüllen.