

senden an:
patrizia.decristofaro@coopbund.coop

Gesch.
COOPBDUND Alto Adige-Südtirol
Mazzini-Platz 50-56
39100 - Bozen

Ich unterfertigte/r
geboren in am
wohnhaft in PLZ Straße
Telefon/..... Mobiltelefon/.....
E-Mail
St.Nr. _____
Beruf

im Bewusstsein, dass Coopbund Alto Adige-Südtirol im Auftrag der Autonomen Provinz Bozen gemäß Landesgesetz Nr. 13 vom 17. Dezember 1998 handelt und der vorliegende Antrag keinerlei wirtschaftliche Verpflichtung zu meinen Lasten mit sich bringt, **bekunde** durch die Unterzeichnung dieses Dokuments **mein Interesse** am Eintritt in eine Genossenschaft zwecks Zuweisung eines geförderten Baugrundstückes **in der Gemeinde** und ersuche somit Coopbund Alto Adige-Südtirol, der im Sinne des Landesgesetzes Nr. 13 vom 17. Dezember 1998 handelt, anhand des ausgefüllten beigelegten Formulars die Voraussetzungen zu prüfen und die Punktezahl zu berechnen

ERKLÄRE *hiermit*

- die Sprache für den Schriftverkehr freiwillig gewählt zu haben;
- auch mit Bezug auf die beiliegenden Unterlagen alle geforderten Daten vollständig geliefert zu haben und mir bewusst zu sein, dass die eventuelle Unvollständigkeit oder ungenaue Angabe der Daten die falsche Überprüfung der Voraussetzungen und die falsche Berechnung der Punktezahl zur Folge haben kann;
- die Daten nochmals durchgelesen zu haben und die Korrektheit und Wahrheitsentsprechung der Daten und Informationen, die auf dem Formular zur Berechnung der Punktezahl geliefert wurden und aus demselben hervorgehen, zu bestätigen und Coopbund Alto Adige-Südtirol und seine Angestellten diesbezüglich von jeglicher Haftung zu befreien;

Ort und Datum

Unterschrift der antragstellenden Person

.....

.....

senden an:
patrizia.decristofaro@coopbund.coop

AUFKLÄRUNGSSCHREIBEN MITGLIEDER

Coopbund Alto Adige-Südtirol mit Sitz am Mazziniplatz 50-56 39100 Bozen, als Rechtsinhaber der Datenverarbeitung, informiert Sie, dass die personenbezogenen Daten, die Sie uns über dieses Formular mitteilen, gesammelt und bearbeitet werden, um laut Landesgesetz Nr. 13 vom 17. Dezember 1998 zu überprüfen, ob die Voraussetzungen für den Beitritt zu einer Wohnbaugenossenschaft erfüllt werden und die entsprechende Punktezahl zu berechnen.

Wenn Sie uns Ihre personenbezogenen Daten nicht mitteilen, können wir als Coopbund Alto Adige-Südtirol Ihre Anfrage nicht bearbeiten.

Ihre Daten werden vom Verantwortlichen der Datenverarbeitung ausschließlich für die Mitteilung von Neuigkeiten bezüglich der Wohnbaugenossenschaften in der von Ihnen angeführten Gemeinde verwendet.

Die von Ihnen über dieses Formular mitgeteilten personenbezogenen Daten werden an die Genossenschaft Coopservizi weitergeleitet, da diese für die angeschlossenen Genossenschaften eine Reihe von Dienstleistungen ausübt, sowie an Dritte für die Bearbeitung der Anfragen und die Inanspruchnahme von Dienstleistungen, die für die Erreichung der Zielsetzungen der Genossenschaft erforderlich oder vom Gesetz vorgesehen sind.

Der Inhaber der Daten Coopbund Alto Adige-Südtirol wird Ihre Daten verwalten und verarbeiten bis die Zielsetzung, für die sie gesammelt wurden, erreicht wurde oder wir dazu aus gesetzlichen Gründen verpflichtet sind.

Als betroffene Person, deren personenbezogenen Daten verarbeitet werden, haben Sie das Recht vom Verantwortlichen der Daten (Coopbund Alto Adige-Südtirol) den Zugriff auf die Daten, deren Aktualisierung, Richtigstellung oder Löschung zu verlangen. Sie haben das Recht auf Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten und können eine Kopie derselben beantragen. Wenn sie der Meinung sind, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen geltendes Recht verstößt, können Sie bei der zuständigen Aufsichtsbehörde eine Beschwerde einreichen.

Möchten Sie die hier oben angeführten Rechte geltend machen, so richten Sie Ihre Anfrage bitte per E-Mail an stefano.ruele@coopbund.coop.

Ort und Datum

Unterschrift der antragstellenden Person

.....

.....

senden an:
patrizia.decristofaro@coopbund.coop

FORMULAR PUNKTEBERECHNUNG

Name _____ Nachname _____
Geburtsdatum _____ Gemeinde _____
E-Mail _____ Tel. nr. _____

Bitte Kopie der **EEVE** (*) der letzten zwei Jahren der gesamten Mitglieder der Familiengemeinschaft beilegen

INFORMATIONEN

Familienmitglieder ☐ Ehegatte/in o. in eheähnlicher Beziehung lebende Person
☐ Nr. _____ minderjährige Kinder / volljährig falls zu Lasten

Volljährige Kinder zählen nur bis zur Vollendung des 25. Lebensjahr und nur wenn sie laut letzter berücksichtigter EEVE steuerrechtlich zu Lasten waren zur Familiengemeinschaft.

☐ Der/die Gesuchsteller/in lebt allein (Ankreuzen, nur wenn der Gesuchsteller als Einzelperson ansucht und er zum Zeitpunkt der Gesuchseinreichung bereits allein lebt und seine Spesen mit niemand anderem teilt)

☐ Der/die Gesuchsteller/in und der/die Ehegatte/in bzw. die in eheähnlicher Beziehung lebende Person haben minderjährige Kinder und haben beide, laut letzter berücksichtigter EEVE, eine Tätigkeit ausgeübt, mit einem Einkommen von mindestens 10.000,00 Euro.

Wohnsitz

Antragssteller ansässig in Südtirol seit _____

Antragssteller ansässig in der Gemeinde _____ seit _____

Immobilienvermögen ☐ ja ☐ nein

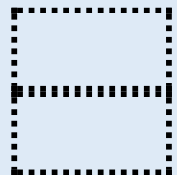
Bitte ausfüllen nur im Fall von Immobilienvermögen des Antragsteller und/oder der Ehefrau/Ehemann / der in eheähnlichen lebende Person
Bitte die Katastrerauszüge des Immobilienvermögens vom Antragsteller, von der Ehefrau/Ehemann / der in eheähnlichen lebende Person, der Eltern und Schwiegereltern beilegen

☐ Wohnung (Erstwohnung: ☐ ja ☐ nein) m2 Netto _____

☐ Garage (Zugehörigkeit Erstwohnung: ☐ ja ☐ nein) m2 Netto _____

☐ Grundstücke m2 Netto _____

Dem Büro
vorbehalten



senden an:
patrizia.decristofaro@coopbund.coop

Immobilienvermögen welches in den letzten 5 Jahren veräußert wurde: ☐ ja ☐ nein

☐ Wohnung m2 Netto _____

☐ Garage m2 Netto _____

☐ Grundstücke m2 Netto _____

Besetzung der Wohnung (NUR falls überfüllt) seit _____ (Jahre ____)

Überfüllun: 1 Person 23 mq; 2 Personen 38 mq; 3 Personen 48 mq; 4 Personen 58 mq, jede andere Person + 10 mq)

Invalidität (vom INAIL zertifiziert)

	%
Antragsteller	
Ehegatte/in oder die in eheähnlicher Beziehung lebende Person	

Eheschließung in den letzten 3 Jahren ☐ ja ☐ nein

Datum Eheschließung _____

INSGESAMT

NOTIZEN: _____

(*) **EEVE** (Einheitliche Einkommens- und Vermögenserklärung)

Mehrere Infos und die Liste der notwendigen Dokumente finden Sie unter

http://www.buergernetz.bz.it/de/dienste/dienste-kategorien.asp?bnsvf_svid=1018384