

An das  
A.ö. Landeskrankenhaus – Univ.-Kliniken Innsbruck  
Unterkunftsverwaltung  
6020 Innsbruck · Anichstraße 35

# Antrag Personalunterkunft

Es werden nur vollständig und leserlich ausgefüllte Anträge bearbeitet!

Lt. Hausordnung sind keine Haustiere erlaubt!

## Angaben zur Antragstellerin/ zum Antragsteller

Zuname

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsbürgerschaft

Familienstand

Heimatadresse

Klinik Ambulanz/ Station

Beruf

Dienstantritt

Telefon

E-Mail-Adresse

Gewünschter Einzugstermin

## Nur bei Mutter-Kind-Wohnungen (MUKI)

Name Kind

Geburtsdatum Kind

## Gewünschter Standort

- Innsbruck, Scheuchenstuelgasse 6, Garconniere  Völs, Albertistraße 1, Garconniere  
 Völs, Albertistraße 1, Zwei-Zimmer-Wohnung (MUKI)

Die Vergabe der Zwei-Zimmer-Wohnungen ist an die Richtlinien der Wohnbauförderung gebunden!

Tiefgaragenabstellplatz  ja  nein

Falls Sie einen Tiefgaragenplatz beantragen möchten, füllen Sie das umseitige Formular aus!

Innsbruck, am

Unterschrift



Unterkunftsverwaltung  
Telefon +43 50 504-222 35  
Fax +43 50 504-284 74  
E-Mail iki.unterkunft@tirol-kliniken.at

## Erledigungsvermerk

Der Antragstellerin/ Dem Antragsteller wurde die  Garconniere/  2-Zimmer-Wohnung  
Nr. \_\_\_\_\_ im Personalwohnhaus in  Innsbruck, Scheuchenstuelgasse 6/  Völs, Albertistraße 1  
mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ zugewiesen.

Innsbruck, am

Unterschrift

An das  
A.ö. Landeskrankenhaus – Univ.-Kliniken Innsbruck  
Unterkunftsverwaltung  
6020 Innsbruck · Anichstraße 35

# Antrag Tiefgaragenplatz

**Es werden nur vollständig und leserlich ausgefüllte Anträge bearbeitet!**  
Bitte eine Kopie der KFZ-Zulassung beilegen.

## Angaben zur Antragstellerin/ zum Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Zuname

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Klinik Ambulanz/ Station

\_\_\_\_\_  
Telefon

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

\_\_\_\_\_  
KFZ-Type

\_\_\_\_\_  
Kennzeichen

## Gewünschter Standort

- Innsbruck, Scheuchenstuelgasse 6 (begrenzte Anzahl)  
 Völs, Albertistraße 1

\_\_\_\_\_  
Innsbruck, am

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



Unterkunftsverwaltung  
Telefon +43 50 504-222 35  
Fax +43 50 504-284 74  
E-Mail lki.unterkunft@tirol-kliniken.at

## Erledigungsvermerk

Der Antragstellerin/ Dem Antragsteller wurde ein Tiefgaragenabstellplatz im Personalwohnhaus in

- Innsbruck, Scheuchenstuelgasse 6  
 Völs, Albertistraße 1

mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ zugewiesen.

\_\_\_\_\_  
Innsbruck, am

\_\_\_\_\_  
Unterschrift