

UMZUGSBESTÄTIGUNG

Ich, _____ bestätige hiermit, dass ich am _____
von meinem derzeitigen Zimmer

Zimmer Nr. _____ in Wohnung _____ in Haus _____ in das

Zimmer Nr. _____ in Wohnung _____ in Haus _____

übersiedeln werde.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die damit verbundenen Verwaltungsgebühren in Höhe von EURO 30.- bar im Verwaltungsbüro zu entrichten sind. Das Zimmer ist fachmännisch weiß ausgemalt und gereinigt der Verwaltung zu übergeben (siehe Zimmerkontrollbogen)!

Datum

Unterschrift

Die WIST Steiermark bestätigt den Erhalt von EURO 30.- in bar

Datum

Unterschrift

**Überweisung auf Konto:
WIST Steiermark Verwaltungskonto
BLZ: 56000
Kontonummer: 20141333330
Verwendungszweck: Umzugsgebühr**