

An das
Wohnbeihilfenreferat der FA 11A
Dietrichsteinplatz 15
8011 GRAZ

Familienname: **Vorname:**

Adresse:

Wohnbeihilfen-GZ: (FA 11A-.....)

**Ich ersuche um Umstellung meiner Wohnbeihilfen-Berechnung auf
„Wohnbeihilfe NEU“ zum ehestmöglichen Zeitpunkt.**

Datum:

Unterschrift: