**Fragebogen betreffend Leerwohnungsstatistik**

**Betrifft folgende Wohnung:**

Eigentümer/Kontaktperson

Adresse

Zimmerzahl

StWE-Nr.

Stockwerk

Lage

Nettowohnfläche

**Für die eindeutige Identifikation durch die Gemeinde:**

EGID

EWID

**Frage 1** Ist die oben aufgeführte Wohnung aktuell leerstehend?

🞎 Ja 🞎 Nein

**Frage 2** Ist die oben aufgeführte Wohnung von Ihnen bewohnt?

🞎 Ja 🞎 Nein

**Frage 3** Ist die oben aufgeführte Wohnung an jemand anderes vermietet?

🞎 Ja 🞎 Nein

Wenn ja, an wen? *(Name / Vorname)*

**Frage 4** Wird die oben aufgeführte Wohnung als Ferienwohnung benutzt / vermietet?

🞎 JA 🞎 Nein

**Frage 5** Falls die Fragen 1, 2, 3, 4 mit **Nein** beantwortet werden, wie wird die Wohnung genutzt?

Telefon / Mail

für Rückfragen

Hiermit bestätigte ich als Eigentümer\*in, den Fragebogen wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.

Unterschrift eines Eigentümers /

Eigentümerin der Wohnung

Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllte Fragebogen **bis 23. Juni 2024** zurück an:

Gemeinde Buochs

Bauamt

Beckenriederstrasse 9

6374 Buochs oder per E-Mail an [bauamt@buochs.ch](mailto:bauamt@buochs.ch)