

Wohnungsbewerbung

für die Wohnung: _____
gewünschter Einzugstermin: _____



Norderhofenden 5
24937 Flensburg
Tel. 0461-318319-0
Fax: 0461-318319-12

Antragsteller 1

Vorname: _____
Name: _____
Straße: _____
PLZ Ort: _____
Geburtsdatum: _____
Staatsangehörigkeit: _____
Familienstand: _____

Telefon: _____
Mobil: _____
e-Mail: _____

Beruf: _____
Arbeitgeber: _____
mtl. Nettoeinkommen: _____

Bisheriger Vermieter

Name: _____
Straße: _____
Ort: _____

Sonstige Mitbewohner/ Kinder

Name: _____
Name: _____
Name: _____
Name: _____

Antragsteller 2

Vorname: _____
Name: _____
Straße: _____
PLZ Ort: _____
Geburtsdatum: _____
Staatsangehörigkeit: _____
Familienstand: _____

Telefon: _____
Mobil: _____
e-Mail: _____

Beruf: _____
Arbeitgeber: _____
mtl. Nettoeinkommen: _____

Haustiere

Art: _____
Rasse (bei Hunden): _____
Größe (bei Hunden): _____

Die Haustierhaltung bedarf einer Genehmigung des Objekteigentümers. Die Genehmigung wird widerruflich erteilt und kann abgelehnt werden, wenn Gründe hierfür vorliegen.

Insolvenzverfahren/ Eidesstattliche Versicherung

<input type="checkbox"/>	Ja, am: _____
<input type="checkbox"/>	Nein

Abgeschlossene Hausratversicherung vorhanden

<input type="checkbox"/>	Ja
<input type="checkbox"/>	Nein

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere persönlichen Daten im Zusammenhang mit der Eröffnung und Führung der Mietkonten verarbeitet und gespeichert werden können. Die Daten dürfen nur mit Zustimmung weitergeleitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller 1

Unterschrift Antragsteller 2

Anlagen

Gehaltsbescheinigung
Vermieterbescheinigung
Kopie des Personalausweises