Wohnungsbewerbung

für die Wohnung:	
gewünschter Einzugstermin:	



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

	Fax: 0461-318319-12
Antragsteller 1	<u>Antragsteller 2</u>
Vorname:	Vorname:
Name:	Name:
Straße:	Straße:
PLZ Ort:	PLZ Ort:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:
Familienstand:	Familienstand:
Telefon:	Telefon:
Mobil:	Mobil:
e-Mail	e-Mail:
Beruf:	Beruf:
Arbeitgeber:	Arbeitgeber:
mtl. Nettoeinkommen:	mtl. Nettoeinkommen:
Bisheriger Vermieter	
Name:	
Straße:	
Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	
Sonstige Mitbewohner/ Kinder	
Name:	Geburtsdatum:
<u>Haustiere</u>	
Art:	Die Haustierhaltung bedarf einer Genehmigung des
Rasse (bei Hunden):	Objekteigentümers. Die Genehmigung wird widerruf
Größe (bei Hunden):	lich erteilt und kann abgelehnt werden, wenn Gründe hierfür vorliegen.
Insolvenzverfahren/ Eidesstattliche Versicherung	-
Ja, am:	
Nein	
Abgeschlossene Hausratversicherung vorhanden	
Nein	
Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere persönlichen Do	aten im Zusammenhana mit der Fröffnuna und Führuna der
Mietkonten verarbeitet und gespeichert werden können. Die Daten dürfe	
Ort, Datum Unterschrift Antragsteller 1	Unterschrift Antragsteller 2
Anlagen	
Gehaltsbescheinigung	
Vermieterbescheinigung	
Konie des Personalausweises	