



WOHNUNGSANFRAGE

Markt 6
 98553 Schleusingen
 Telefon:(036841)42036
 Telefax:(036841)31445
 email: post@wg-schleusingen.de

Nicht vom Antragsteller ausfüllen!

Antragsnummer.....

Eingangsdatum.....

Ich/Wir* bewerbe/bewerben mich/uns* hiermit für eine Wohnung.

	Mietinteressent:	Ehepartner / Mitmieter / Bürge:
Nachname, Vorname:		
Geburtsdatum/-ort:		
Nationalität: Herkunftsland:		
Familienstand:	<input type="checkbox"/> verheiratet / Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> verheiratet / Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
derzeitige Anschrift Straße + Hausnr.:		
PLZ + Ort:		
Tel.-Nr.:		
Fax / E-Mail:		
Nettoeinkommen pro Monat:		
Haben Sie oder Ihr Mitmieter Haustiere und/oder Musik- instrumente?	Anzahl: <input type="checkbox"/> Haustier _____ <input type="checkbox"/> Musikinstrumente _____ Art: _____	

Mit einziehende Kinder und/oder sonstige Angehörige:

Nachname, Vorname:		
Geburtsdatum/-ort:		
Nachname, Vorname:		
Geburtsdatum/-ort:		

Wünsche zur künftigen Wohnung:

Wie viele Personen wollen die Wohnung beziehen?.....

Anzahl Zimmer gewünschte Wohnfläche ca.....m²

Ort bzw. Wohngegend:

Lage der Wohnung: Erdgeschoss ja/nein/oder..... Etage

Heizungsart: Zentralheizung / Ofenheizung / ohne besonderen Wunsch*

Miete gesamt kann bis zu EURO geleistet werden, unter Berücksichtigung der 1/3 Regelung.

Schleusingen, den¹⁾

.....

Unterschrift Antragsteller

* Zutreffendes bitte unterstreichen

¹⁾ Antrag verliert 12 Monate nach Antragstellung seine Gültigkeit