

Wohnungsbewerberbogen

Albertinenstift und BUD

Name: _____ Vorname: _____

Derzeitige Adresse: _____

Geb.-Datum: _____ E-Mail: _____

Familienstand: _____ Telefonnr.: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Haustiere: _____

Sind Sie schwerbehindert? Ja: ___ Prozentzahl: _____ % Nein ___

Haben Sie einen Pflegegrad? Ja: ___ wie hoch? _____ Nein ___

Weitere Person, die mit in die Wohnung einziehen wird:

(Name, Geb.datum)

Angehörige für den Notfall – Adresse, Telefonnr.: _____

Wohnberechtigungsschein vorhanden? Ja: ___ Nein: ___

Ist ein PKW-Stellplatz erwünscht? Ja: ___ Nein: ___

Derzeitiger Vermieter: _____

Bestehen Pfändungen, bzw. wurde eine
eidesstattliche Versicherung abgegeben? Ja: ___ Nein: ___

Wünsche für die neue Wohnung:

Größe: max. _____ qm _____ Zimmer Warmmiete: max. _____ €

Einzugstermin: frühestens: _____ spätestens: _____

Sonstiges: _____

Datum, Unterschrift: _____

bitte melden Sie sich regelmäßig (mind 1x/Jahr), damit für uns ersichtlich ist, daß Ihre
Wohnungsbewerbung weiterhin aktuell ist.

Wohnungsnummer: _____

Mietbeginn: _____