

WOHNUNGSBEWERBUNG

Grafschaft
Moers
Raum zum Wohnen



Grafschaft Moers

Siedlungs- & Wohnungsbau GmbH
Wilhelmstraße 45
47475 Kamp-Lintfort
Fon: 02842-9150-0
Fax: 02842-9150-10

Internet: www.grafschaft-moers.de
Email: vermietung@grafschaft-moers.de

Es gibt folgende Möglichkeiten, das Formular auszufüllen:

- Ausdrucken, per Hand ausfüllen und per Post verschicken
- Digital ausfüllen, ausdrucken und per Post verschicken
- Digital ausfüllen und direkt per E-Mail verschicken

1. Bewerber(in):

Name: _____ Vorname: _____
Anschrift: Strasse: _____ PLZ/Stadt: _____
geb. am: _____ Staatsangehörigkeit*: _____
Beruf*: _____ Arbeitgeber*: _____
tel. Erreichbarkeit*: _____

2. Bewerber(in):

Name: _____ Vorname: _____
Anschrift: Strasse: _____ PLZ/Stadt: _____
geb. am: _____ Staatsangehörigkeit*: _____
Beruf*: _____ Arbeitgeber*: _____
tel. Erreichbarkeit*: _____

Monatliches Nettoeinkommen:

Bewerber(in) zu 1.: € _____ Bewerber(in) zu 2.: € _____
Familienangehörige: € _____
Haben Sie eine eidesstattliche Erklärung abgegeben? Nein Ja
Sind Sie schon einmal zwangsgeräumt worden? Nein Ja
Haben Sie Mietschulden? Nein Ja
Haben Sie einen Wohnberechtigungsschein (WBS)? Nein Ja

Im Haushalt lebende Kinder:

Vorname*: _____ Vorname*: _____
Vorname*: _____ Vorname*: _____
sonstige im Haushalt lebende Personen: _____
Haben Sie Haustiere ? Nein Ja welche? _____

Die derzeitige Wohnung* (Mietvertrag vom _____) besteht aus _____ Räumen, _____ m², Miete _____ €
(einschl. Nebenkosten, aber ohne Heizung)

Ist diese Wohnung öffentlich gefördert* ? Nein Ja
Vermieter*, Anschrift*: _____ PLZ/Stadt: _____
Waren Sie schon einmal Mieter der Grafschaft Moers ? Nein Ja wo? _____

Ortswunsch:

gewünschte Wohnungsgröße: _____ Räume, _____ m² Miete bis € _____
Gründe für den Wohnungswechsel*:
jetzige Wohnung ist zu groß zu klein Kündigung des Vermieters bessere Wohnlage/Ausstattung
eigene Wohnung Trennung vom Partner

**Der/die Bewerber(in) erklärt sich mit der Einholung einer Wirtschaftsauskunft durch die Creditreform einverstanden.
Der/die Bewerber(in) erklärt sich damit einverstanden, dass seine/ihre hier aufgeführten Daten gespeichert,
von uns aber nur zur internen Verarbeitung verwendet werden. Diese Daten werden nach 12 Monaten gelöscht.**

* Angaben sind freiwillig

Kamp-Lintfort, den _____

Unterschrift (1) Bewerber(in)

Unterschrift (2) Bewerber(in)

Interne Vermerke: