



## Anmeldung für Wohnungssuchende

Zutreffendes bitte ankreuzen

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Zimmer   | <input type="checkbox"/> nur EG oder Fahrstuhl |
| <input type="checkbox"/> 1 ½ Zimmer | <input type="checkbox"/> bis 1. OG             |
| <input type="checkbox"/> 2 Zimmer   | <input type="checkbox"/> bis 2. OG             |
| <input type="checkbox"/> 3 Zimmer   | <input type="checkbox"/> bis 3. OG             |

Möglicher Einzugstermin ab: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Gewünschte Kontaktaufnahme:

Telefonisch unter: \_\_\_\_\_

*oder*

Per Mail an: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift