## Bewerbungsformular Wohnung

| Angaben zur Person:            |               |                        |               |  |
|--------------------------------|---------------|------------------------|---------------|--|
| Bewerber*in:                   |               | Ehegatte / Partner*in: |               |  |
| Anrede:                        | □ Frau □ Herr | Anrede:                | □ Frau □ Herr |  |
| Vorname:                       |               | Vorname:               |               |  |
| Name:                          | <del></del>   | Name:                  |               |  |
| Staatsangehörigkeit:           |               | Staatsangehörigkeit:   |               |  |
| Geburtsdatum:                  |               | Geburtsdatum:          |               |  |
| Familienstand:                 |               | Familienstand:         |               |  |
| Anschrift:                     |               |                        |               |  |
| Straße und Hausnum             | nmer:         |                        |               |  |
| PLZ & Ort:                     |               |                        |               |  |
| Kontaktdaten:                  |               |                        |               |  |
| Telefon (privat):              |               | _                      |               |  |
| Mobil:                         |               | Fax:                   |               |  |
| E-Mail:                        |               | Telefon (geschäftli    | ch):          |  |
|                                |               |                        |               |  |
| Einkommen:                     |               |                        |               |  |
| Bewerber*in                    |               |                        |               |  |
| Einkommensart:                 |               | Beruf:                 | Beruf:        |  |
| Haushaltseinkomme              | n mtl. Netto: | Arbeitgeber:           |               |  |
| 1. Haushaltangehörig           | ge*r          |                        |               |  |
| Einkommensart:                 |               | Beruf:                 | Beruf:        |  |
| Haushaltseinkomme              | n mtl. Netto: | Arbeitgeber:           |               |  |
| 2. Haushaltsangehör            | ige*r         |                        |               |  |
| Einkommensart:                 |               | Beruf:                 |               |  |
| Haushaltseinkomme              | n mtl. Netto: | <del></del>            |               |  |
| 3. Haushaltsangehör            | ige*r         | <u> </u>               |               |  |
|                                | <u>ige i</u>  | Beruf:                 |               |  |
| Haushaltseinkommen mtl. Netto: |               | <del></del>            | Arbeitgeber:  |  |
|                                |               |                        |               |  |

| 4. Haushaltsangehörige*r                                   |  |  |
|--|--|--|
| Einkommensart:   | Beruf:   |  |
| Haushaltseinkommen mtl. Netto:                             | Arbeitgeber:   |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Sonstige Angaben:  |  |  |
| Anzahl der zum Haushalt gehörenden Personen: Davon Kinder: | Aktuelle*r Vermieter*in:   |  |
| Davon Erwachsene:  | <ul><li>□ anderer Vermieter außerhalb</li><li>□ anderer Vermieter in Gaimersheim</li></ul> |  |
| Wohnberechtigungsschein: ☐ Ja ☐ Nein                       | <ul> <li>□ anderer vermieter in Galmersneim</li> <li>□ Asylbewerber</li> </ul>             |  |
| Wohnberechtigungsschein gültig bis:                        | ☐ Frauenhaus   |  |
| Haustiere: ☐ Keine ☐ Hund ☐ Katze ☐ Sonstige               | □ Eltern<br>□ GWG  |  |
| Tradstere. E Neme E Trand E Natze E Sonstige               | ☐ GWG-Eltern   |  |
| Behinderung: ☐ Ja ☐ Nein                                   |  |  |
| ☐ Rollstuhl  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Sonstiges:   |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Ort, Datum   | Unterschrift   |  |