Bewerbung um eine Mietwohnung des Marktes Mainleus





wir bedanken uns für Ihr Interesse an einer unserer Mietwohnungen. Um die Möglichkeiten der Wohnungszuteilung für Sie beurteilen zu können, bitten wir nachfolgenden Bewerbungsbogen sorgfältig auszufüllen und die erforderlichen Anlagen beizufügen. Ihre Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Felder mit * sind Pflichtangaben

I. Aligabeli zui	CISON GCS DCWCIDC				
Name*:		Vorname*:		geborene(r)*:	
geb. am*:	-	in*:		Familienstand*:	
Staatsangehörigke	eit*:	im Bundesgeb	iet seit:		
Anschrift*:			;	Telefon-Nr.:	
				E-Mail:	
derzeitiger Beruf*	i		Arbeitgeber*: _		
beschäftigt seit*: arbeitslos seit*:					
monatliches Netto	einkommen*:	€	monatliches E	Bruttoeinkommen*: _	
Liegen Abtretungs	erklärungen zum Lol	nn, Einkommer	n oder Vermögen vo	or?* ja 🗌 nein 🗌]
Ehegatte(in) / Leb	enspartner / Mitbev	werber:			
Name*:		Vorname*:		geborene(r)*:	
geb. am*:		in*:		Familienstand*:	
Staatsangehörigke	it*:	im Bundesgeb	iet seit:	<u>_</u>	
Anschrift*: Telefon-Nr.:					
derzeitiger Beruf*		-	Arbeitgeber*: _		
beschäftigt seit*:			arbeitslos seit*		
monatliches Netto	einkommen*:	_€ mona	atliches Bruttoeinko	mmen*:	€
	erklärungen zum Lol				_
_	eter (Name, Anschrif				
_					
Weitere Personen	, die in die Wohnung	mit einziehen	:		
Name*	Vorname*	Geb	GebOrt*	Verwandschafts-	Beruf
		Datum*		verhältnis*	

2. Wohnungswunsch
Ich/wir benötige(n) Zimmer, Küche, Bad mit insgesamt ca qm.
Obergrenze der möglichen monatlichen Mietbelastung inkl. Heizung und Nebenkosten €:
Besondere Wünsche:
Größe der bisherigen Wohnung in qm: Anzahl der Zimmer: Bad: Küche
Derzeit monatliche Miete (ohne Heizung) € : Heizung €: Gesamt €:
3. Wohnberechtigung
Nachweis der sozial- und wohnungspolitischen Dringlichkeit:
(z.B. Körperbehinderter, Flüchtling, Heimatvertriebener, Spätaussiedler, Asylberechtigter. Geben Sie bitte die
Nummer des Vertriebenenausweises oder des Notaufnahmescheines an. Bei Körperbehinderungen geben Sie bitte
die Stufe der Behinderung in % sowie die Nummer des Versehrtenausweises an.)
Ich/wir besitze(n) die behördliche Wohnberechtigung für eine Wohnung des öffentlich geförderten
Wohnungsbaus gemäß § 5 WoBindG ja nein
Ich/wir mache(n) eine öffentlich geförderte Wohnung frei ja nein
4. Sonstiges
In meiner Familie werden Pkw gehalten.
Haben Sie Haustiere? ja 🦳 nein 🗌
- wenn ja, welche und wieviel
5. Weitere Angaben des Antragstellers
Hinweis
Ihre Bewerbung wird bei uns 1 Jahr ab Eingang vorgemerkt. Sollten Sie nach Ablauf dieser Frist weiterhin
als Wohnungsbewerber beim Markt Mainleus vorgemerkt werden, so bitten wir Sie, eine erneute Bewerbung aus-
zufüllen. Wenn Sie innerhalb dieser Zeit anderweitig eine Wohnung bekommen haben, bitten wir Sie um kurze tele-
fonische Mitteilung, ob sich dadurch Ihre Bewerbung erledigt hat.
Ich versichere, dass die obigen Angaben wahrheitsgetreu und vollständig sind.
Ort Datum Unterschrift
One serial Contestination
zurück an:
Markt Mainleus
Fritz-Hornschuch-Platz 4
95336 Mainleus



Ihre Ansprechpartner:

Herr Albert

Tel.: 09229/878-22 Tel.: 09229/878-14 Frau Kutnar

Fax: 09229/878-60

E-Mail: liegenschaften@mainleus.de