

Allgemeines Wohnungsinteresse

Bitte einsenden an:

Baugenossenschaft Viernheim eG
Herrn Tyranski
Mozartstraße 15

Tel. 06204 / 962524
Fax: 06204 / 962525
eMail: tyranski@bgvhm.de

68519 Viernheim

Name:
ggfs. Geburtsname
Vorname:
geboren am:
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden
Tel.
E-mail-Adresse:
Anschrift:
Staatsangehörigkeit:

Wohnungswunsch:

Wohnlage (Ort/Bezirk u. ggf. Stadtteil): West: <input type="checkbox"/> Ost: <input type="checkbox"/> Nord-West: <input type="checkbox"/> Nord: <input type="checkbox"/> Stadtmitte: <input type="checkbox"/>

Stockwerk: <input type="checkbox"/> Bevorzugte Etage: <input type="checkbox"/>

Mir ist besonders wichtig:

Zimmeranzahl	<input type="text"/>	m²-Wfl.:	<input type="text"/>	bis:	<input type="text"/>
Maximale Miete (einschl. aller Nebenkosten):	<input type="text"/>	Euro			

Frühestmögliche Anmietung: <input type="text"/>	Spätestens: <input type="text"/>
--------------------------------------------------------	-----------------------------------------

Behindertengerechte Wohnung:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Barrierearme Wohnung:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Wohnberechtigungsschein:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Beantragt

Ort

Datum

Unterschrift des/der Mietinteressenten