Anmeldung

Objekt: Zauchestraße 2 ☐ Amselweg 6a ☐ Schulstraße 19 ☐

Name: .....

Vorname: .....

Anschrift: .....

Familienstand: .....

Telefonnummer: .....

Geburtsdatum: .....

Geburtsort: .....

Pflegegrad: ☐ ja ☐ nein ☐ beantragt

Wenn ja, welcher: .....

Kontaktperson: .....

Anschrift: .....

.....

Verwandtschaftsgrad: .....

Telefonnummer: privat: ..... Mobil: .....

Gewünschter Einzugstermin: .....

Wünsche: .....

Haustiere: ☐ ja ☐ nein wenn ja, welches:.....

Erklärung zur Mietsicherung:

Rente: …….

Bürgschaft: ……..

eigene Wohnung Kündigungsfrist: ……..

Darstellung Wohnanlage ausgehändigt ☐ ja ☐ nein ……

Anmerkungen: ……...

……

Datenschutzhinweis: Hiermit informieren wir Sie, dass wir zur Erfüllung Ihres Auftrages Ihre personenbezogenen Daten gem. Art 15 der DSGVO speichern, verarbeiten und an Dritte nach den gesetzlichen Vorgaben weitergeben.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller