



*Ihr Partner  
in Sachen Vermietung!*

Wuckestraße 6  
36433 Bad Salzung  
Tel.: 03695/6956-0  
Fax: 03695/628253  
Internet: www.wbg-basa.de

## Antrag auf ein Zimmer

◇ Wohngemeinschaft ◇

### Antragsteller:

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit:
Str./Nr.:	PLZ/Ort:
Handy:	Tel. privat:
E-Mail:	

### Angaben der Eltern (bei Minderjährigen):

Name:	Vorname:
Str./Nr.:	PLZ/Ort:
Handy:	Tel. privat:

**Gewünschter Einzugstermin:** \_\_\_\_\_

### **Jetziges Wohnverhältnis**

Mieter                       bei den Eltern                       Sonstiges: \_\_\_\_\_

### **Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?**

Homepage WBG     Internet-Suchmaschine     lokale Presse  
 Schaukasten     Empfehlung     Sonstiges: \_\_\_\_\_

Bemerkung/Sonstiges: \_\_\_\_\_

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Ich verpflichte mich, einen aktuellen Ausbildungsnachweis und eine Kopie meines Ausweises abzugeben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller  
bzw. gesetzlicher Vertreter