

Diese Bewerbung verliert nach
6 Monaten ihre Gültigkeit

Südlicher Stadtgraben 13
73430 Aalen
Tel.: 07361/95750
Fax: 07361/957530

Antrag für das Apartmenthaus an der Hopfenstraße 65, Aalen

Gewünschtes Apartment: Ausstattungsklasse I - Einzelapartment ohne eigene Küchenzeile
410 € Gesamtmiete

Ausstattungsklasse II - Einzelapartment mit eigener Küchenzeile
450 € Gesamtmiete

Ausstattungsklasse III - Zwei-Zimmer-Apartment mit eigener Küchenzeile
650 € Gesamtmiete

Gewünschter Einzugstermin: _____

Gewünschte Wohndauer: _____

Stellplatz erwünscht (kostenpflichtig): ja nein

Apartment benötigt: ab: _____ bis spätestens: _____

Antragsteller

Zuname, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum und - ort: _____

Telefon/Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Aufenthaltsgenehmigung bis: _____

Arbeitgeber _____

Arbeitsverhältnis seit/befristet bis: _____

Haushalteinkommen netto mtl.: _____

Arbeitslosengeld: _____

Rente: _____

Sozialhilfe: _____

Kinder-/Erziehungsgeld: _____

Unterhalt: _____

BaFög: _____

Förderung/Stipendium: _____

Warum sind Sie an einem Einzug in ein Apartment in der Hopfenstraße interessiert?

Studium ab: _____

Praktikum

Übergangswohnung

Pendler

sonstige Gründe, welche _____

Haben Sie:

- | | | |
|---|---------------------------------------|----------------------------|
| ein Konkurs-, Verbraucher-, Insolvenzverfahren? | <input type="radio"/> ja, am _____ | <input type="radio"/> nein |
| Abzahlungsverpflichtungen? | <input type="radio"/> ja, Höhe _____ | <input type="radio"/> nein |
| Zahlungsverpflichtungen? | <input type="radio"/> ja, warum _____ | <input type="radio"/> nein |
| bestehende Mietrückstände? | <input type="radio"/> ja _____ | <input type="radio"/> nein |
| bestehende Pfändungen/Abtretungen? | <input type="radio"/> ja, warum _____ | <input type="radio"/> nein |
| ein Haustier/mehrere Haustiere? | <input type="radio"/> ja, Art _____ | <input type="radio"/> nein |
| eine Haftpflichtversicherung? | <input type="radio"/> ja _____ | <input type="radio"/> nein |
| Versicherungsgeber: | _____ | |

- | | | |
|--|------------------------------------|----------------------------|
| Sind bei der Schufa Zahlungsverstörungen hinterlegt? | <input type="radio"/> ja, am _____ | <input type="radio"/> nein |
| Schufaauskunft vorgelegt: | <input type="radio"/> ja (Kopie) | <input type="radio"/> nein |
| Personalausweis vorgelegt: | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |

Sonstige Bemerkungen:

Dem Mietinteressent ist bekannt, dass durch Ausfüllung dieses Fragebogens kein Anrecht auf eine Wohnung erworben wird.

Ich versichere, dass diese Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

(Datum, Unterschrift)

Ihre Daten werden ausschließlich zur Bearbeitung Ihres Mietgesuches verarbeitet. Nach 6 Monate werden Ihre Daten gelöscht, sofern kein Mietvertrag mit Ihnen geschlossen wurde oder rechtlich Erfordernisse der Löschung entgegen stehen.

Sie haben das Recht auf Auskunft seitens des Verantwortlichen über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten sowie auf Berichtigung, Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung sowie ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung und das Recht auf Datenübertragbarkeit.

Weitere Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten nach Artikel 13 der DSGVO finden Sie auf unserer Webseite