

Bereitstellung von Wohnraum für

Asylsuchende

Kriegsvertriebene

Kontaktdaten der Anbieterin / des Anbieters

Vorname, Name: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Anschrift des Wohnraumes:

Weitergabe Ihrer Kontaktdaten: Ja Nein

Was wird vermietet

<input type="checkbox"/> Haus	<input type="checkbox"/> Wohnung	<input type="checkbox"/> Ferienwohnung
<input type="checkbox"/> Zimmer	<input type="checkbox"/> Sonstiges	

Lage der Wohnung

<input type="checkbox"/> Untergeschoss	<input type="checkbox"/> Erdgeschoss	<input type="checkbox"/> 1. Etage
<input type="checkbox"/> 2. Etage	<input type="checkbox"/> 3. Etage	<input type="checkbox"/> Dachgeschoss
<input type="checkbox"/> behindertengerecht	<input type="checkbox"/> Sonstiges	

Räumlichkeiten (ZKB=Zimmer, Küche, Bad)

<input type="checkbox"/> 1 ZKB	<input type="checkbox"/> 2 ZKB	<input type="checkbox"/> 3 ZKB
<input type="checkbox"/> 4 ZKB	<input type="checkbox"/> 5 ZKB	<input type="checkbox"/> Apartment
<input type="checkbox"/> Balkon	<input type="checkbox"/> Terrasse	
<input type="checkbox"/> Sonstiges		

Heizung

<input type="checkbox"/> mit Öl	<input type="checkbox"/> mit Gas	<input type="checkbox"/> mit Strom
<input type="checkbox"/> mit festen Brennstoffen	<input type="checkbox"/> Sonstiges	

Angaben zur Wohnung

m ² Wohnfläche	Personen maximal	
<input type="checkbox"/> möbliert	<input type="checkbox"/> nicht möbliert	<input type="checkbox"/> teilmöbliert

Monatliche Kosten

€ Kaltmiete	€ Nebenkosten	€ für Heizung
-------------	---------------	---------------