

Kirchenkreis Bielefeld, Abt. Wohnungswirtschaft, Markgrafenstr. 7, 33602 Bielefeld

 0521 / 58 37 116  0521 / 58 37 217

Wohnungsgesuch

Sie suchen eine Wohnung? Schicken Sie uns doch gleich eine Anfrage. Dazu brauchen Sie nur das folgende Formular auszufüllen und an uns zu senden. Wir setzen uns dann umgehend mit Ihnen in Verbindung.

Falls Sie die Angaben nicht über das Internet versenden möchten, können Sie den Fragebogen auch ausfüllen, ausdrucken und uns per Fax oder per Post zusenden.

Wir weisen darauf hin, dass

- die hier gemachten Angaben zur internen Verarbeitung beim Kirchenkreis Bielefeld, Abt. Wohnungswirtschaft, gespeichert werden können. Mit dem Absenden des Formulars erklären Sie sich damit einverstanden.
- ein Rechtsanspruch auf Vermietung einer Wohnung nicht besteht
- die Voraussetzung für den Abschluß eines Mietvertrages
 - bei öffentlich geförderten Wohnungen die Vorlage eines gültigen Wohnberechtigungsscheines ist

Bitte beachten Sie: In den **fettgedruckten** Feldern müssen Sie Angaben machen, sonst kann Ihre Anfrage leider nicht bearbeitet werden.

Vorname:

Nachname:

Strasse/Nr.:

PLZ/Ort:

Personenzahl:

Familienstand:

Telefon:

email:

Telefax:

Auf welchem Weg sollen wir mit Ihnen Kontakt aufnehmen?

telefonisch

per email

per Fax

per Post

Kirchenkreis Bielefeld, Abt. Wohnungswirtschaft, Markgrafenstr. 7, 33602 Bielefeld

 **0521 / 58 37 116**  **0521 / 58 37 217**

Bitte machen Sie nun einige Angaben zu der gewünschten Wohnung:

Soweit Sie Anspruch auf einen Wohnberechtigungsschein (WBS) haben, übernehmen Sie bitte die dort gemachten Angaben.

Lage im Haus:

Erdgeschoss
Obergeschoss
Dachgeschoss

Finanzierungsart:

öffentlich gefördert (WBS erforderlich)
freifinanziert

Anzahl der Räume:

(ohne Küche und Bad, 1 - 5 möglich)

Grösse in m²:

30 - 40
40 - 50
50 - 60
60 - 70
70 - 80
80 - 90
über 90

Weitere Ausstattungswünsche:

Aufzug
Balkon
Garage/Stellplatz (muß separat angemietet werden)
Bad/Dusche
Bad/Wanne

Ich bin bereit, für die gewünschte Wohnung monatlich eine Miete in Höhe von _____ EUR zu zahlen.

Sonstige besondere Wünsche (max. 264 Zeichen):

Datum/Ort:

Unterschrift (nur bei Fax- oder Postversand erforderlich): _____