

	Handelt es sich bei der Wohnung um eine Sozialwohnung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Adresse der nächsten Angehörigen	Name: _____ Tel.: _____ Anschritt: _____
Besondere Wünsche:	

Die Datenschutzbestimmungen habe ich erhalten.

Unterschrift (Bewerber*in)

aufgenommen durch