



WOHNUNGSANTRAG

Antragssteller:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Str. Hausnr.: _____

PLZ / Ort: _____

Tel.-Nr./Mobil-Nr.: _____

Email: _____

Weitere Antragssteller:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Str. Hausnr.: _____

PLZ / Ort: _____

Tel.-Nr./Mobil-Nr.: _____

Email: _____

Wohnungswunsch:

Stadt Kölleda

Stadt Kölleda OT Kiebitzhöhe

Großneuhausen

Anzahl der Wohnräume: _____ Wohnfläche: _____ m² Etage: _____

Weitere mitziehende Personen:

Name	Vorname	Geburtsdatum	verfügbares Nettoeinkommen

Sonstiges: (Hier können Ergänzungen zum Antrag angegeben werden)

HINWEIS: Die Informationspflicht gem. Art. 13 und 14 DSGVO kann in der WWG im Bereich Wohnungswirtschaft oder auf der Homepage www.wwg-koelleda.de unter der Rubrik „Datenschutz“ eingesehen werden.

Mit Unterzeichnung dieses Antrages erklärt sich der/die Antragsteller/in ausdrücklich damit einverstanden, dass dieser Antrag für ein Jahr nach Eingang in der WWG zum Zwecke der Wohnungsvermittlung bei dieser aufbewahrt wird. Danach wird der Antrag vernichtet.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Antragsteller/s

Bearbeitungsvermerk (nur durch WWG auszufüllen):
