

Antrag auf Mitgliedschaft / Wohnraum

Gemeinnützige
Wohnungsbau Genossenschaft
„Eigene Scholle“ e.G.



Angaben zur Person / Mitglied (Mietinteressent 1)

| | |
|--|--|
| Name: | |
| Geburtsname: | |
| Vorname (inkl. Zweitnamen): | |
| Geburtsdatum: | |
| derzeitige Anschrift (Meldeanschrift): | |
| Postleitzahl und Ort: | |
| Telefon, Handy (*): | |
| E-Mail (*): | |
| Arbeitgeber, monatliches Netto-Einkommen (**): | |

Angaben zur weiteren Person / Vertragspartner (Mietinteressent 2)

| | |
|--|--|
| Name: | |
| Geburtsname: | |
| Vorname (inkl. Zweitnamen): | |
| Geburtsdatum: | |
| derzeitige Anschrift (Meldeanschrift): | |
| Postleitzahl und Ort: | |
| Telefon, Handy (*): | |
| E-Mail (*): | |
| Arbeitgeber, monatliches Netto-Einkommen (**): | |

weitere mitziehende Personen (keine Nutzungsvertragspartner) ***

| Name: | Vorname: | Geburtsdatum (*): | unter 18 Jahre | über 18 Jahre |
|-------|----------|-------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Haustierhaltung

Wollen Sie Tiere in Ihre Wohnung aufnehmen (außer Kleintiere ****)? Wenn ja, teilen Sie uns bitte die Anzahl, die Rasse und die Schulterhöhe dieser mit! (Bitte ankreuzen!)

| | | | |
|---|-----------------------|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Anzahl / Art / Rasse: | | Schulterhöhe: |
| | Freigänger: | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |

Aufbewahrung / Löschung Ihrer Interessentendaten

Wird von Ihnen nichts anderes vorgegeben, werden Ihre Daten 6 Monate nach Antragstellung gelöscht.
Ich stimme einer darüberhinausgehenden Speicherung meiner Interessentendaten

- bis zum _____ (bitte gewünschtes Datum eintragen) zu
 bis auf Widerruf zu.

Ich/Wir versichere/n hiermit ausdrücklich, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Es ist weiterhin bekannt, dass unrichtige Angaben im Rahmen dieses Antrages den Vermieter berechtigen, die Wirksamkeit eines etwaig abgeschlossenen Nutzungsvertrages anzufechten.

Ort, Datum

Unterschrift Mietinteressent 1

Unterschrift Mietinteressent 2

Angaben zur gesuchten Wohnung

| | | | |
|--|---------------------------------|---|---------------------------------|
| Anzahl der Zimmer (Zutreffendes bitte ankreuzen!): | | Größe in m ² : _____ | |
| <input type="checkbox"/> 1 Raum | <input type="checkbox"/> 2 Raum | <input type="checkbox"/> 3 Raum | <input type="checkbox"/> 4 Raum |
| <input type="checkbox"/> Stellplatz | <input type="checkbox"/> Garage | <input type="checkbox"/> Tiefgaragen-Stellplatz | |

| | | | |
|--|--------------------------------|---|---|
| Ausstattung der Wohnung (Zutreffendes bitte ankreuzen!): | | | |
| <input type="checkbox"/> Dusche | <input type="checkbox"/> Wanne | <input type="checkbox"/> Balkon/Terrasse (BT) | <input type="checkbox"/> Gartenanteil (G) |

| | | | |
|---|--|--|---------------------------------------|
| Gewünschte Etage/n (Zutreffendes bitte ankreuzen!): | | | |
| <input type="checkbox"/> Erdgeschoss | <input type="checkbox"/> 1. Obergeschoss | <input type="checkbox"/> 2. Obergeschoss | <input type="checkbox"/> Dachgeschoss |

| |
|----------------------------------|
| max. Miethöhe (Warmmiete): _____ |
|----------------------------------|

| | | |
|--|---|---|
| Gewünschte Objekte (Zutreffendes bitte ankreuzen!): | | |
| <input type="checkbox"/> Angersdorfer Weg 1-23 (BT) | <input type="checkbox"/> Mehrgenerationswohnen I (BT) | <input type="checkbox"/> Alte Schule (T) |
| <input type="checkbox"/> Rockendorfer Weg 102-110 (BT) | <input type="checkbox"/> Mehrgenerationswohnen II (BT) | <input type="checkbox"/> Radeweller Weg 1-8 (B) |
| <input type="checkbox"/> Schlettauer Weg 1-43 (G) | <input type="checkbox"/> Untere Diesterwegstr. (G) | <input type="checkbox"/> Obere Diesterwegstr. (B) |
| | Ammendorfer Weg 114 | Diesterwegstraße 20-25, 28-36 |
| | Beuchlitzer Weg 45-46 | Kollenbeyer Weg 31 35, 70-74 |
| | Diesterwegstraße 2-15 | Rockendorfer Weg 72-76 |
| | Rattmannsdorfer Weg 41-42 | Schkopauer Weg 60-69 |
| <input type="checkbox"/> Bereich Dörstewitzer Weg (G) | <input type="checkbox"/> Rockendorfer Weg 94, 94a-c (G) | |
| Burgliebenauer Weg 1-4 | | |
| Döllnitzer Weg 1-4 | | |
| Dörstewitzer Weg 1-2, 4-12 | | |
| Korbethaer Weg 1-6 | | |

| | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Sonstige Angaben (Zutreffendes bitte ankreuzen!) | | |
| Wurden in den letzten 5 Jahren Räumungstitel gegen Sie erwirkt? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Wurde in den letzten 3 Jahren eine Vermögensauskunft (zuvor eidesstattliche Versicherung) beantragt? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Haben Sie in den letzten 5 Jahren einen Antrag auf Verbraucherinsolvenz gestellt? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Ich/Wir bestätige/n, dass ich/wir die beiliegende Informationspflicht gemäß Artikel 13 DSGVO zur Kenntnis genommen habe/n.

Ort, Datum

Unterschrift Mietinteressent 1

Unterschrift Mietinteressent 2