|  |  |
| --- | --- |
| \*Nachname |  |
| \*Vorname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Telefon \*Mailadresse |  |
| \*Arbeitgeber oder monatlicher Bezug durch \*monatliches Einkommen netto |  |
| Derzeitige Wohnadresse |  |
| \*wie viele Personen  |  |
| \*Haustiere |  |
| \*Raucher |  |
| \*Welche unserer Wohnungen wollen Sie besichtigen(Top Nummer, Adresse) |  |
| \*ab wann würden Sie die Wohnung beziehen wollenbzw. können (Kündigungsfrist jetzige Wohnung) |  |
| \*Warum wechseln Sie die Wohnung |  |
| \*Wann können Sie Besichtigungstermine vereinbaren. Vormittag/ Nachmittag/ ab (Uhrzeit) |  |