**Online-Anfrage-Formular**

**Inklusives Wohnen, Boothstraße 17, 12207 Berlin**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Angaben zum Mietobjekt** | | | | |
| Gewünschtes Mietobjekt: | Einzelzimmer | | Appartement | |
| Gewünschter  Einzugstermin: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Voraussichtliche  Mietdauer: (bis Datum) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Mietobergrenze Warm in €: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Besichtigungstermin  gewünscht: | Ja (Ein Termin kann nur vereinbart werden, wenn ein freies Zimmer verfügbar ist.) | | | Nein |
| Aufnahme in die Warteliste  gewünscht: | Ja (Die Aufnahme erfolgt für längstens 12 Monate, danach wird die Anfrage gelöscht.) | | | Nein |
|  | | | | |
| **Angaben zur Person** | | | | |
| Name: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Vorname: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Geburtsdatum: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| E-Mail-Adresse: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Telefon: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Familienstand:  (freiwillige Angabe) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Nationalität:  (freiwillige Angabe) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Geschlecht:  (freiwillige Angabe) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Behinderung\*: | Nein | Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| \* ggf. relevant für die Auswahl bzw. Ausstattung der Wohnung. Die Angabe dient allein der Möglichkeit, auf die Spezifikation Ihrer Behinderung eingehen zu können. | | | | |
| **Angaben zum Studium** | | | | |
| Hochschule: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Studiengang: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Studienbeginn oder  aktuelles Semester: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Immatrikulationsnummer: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
|  | | | | |
| **Aktuelle Meldeadresse** | | | | |
| Straße, Hausnummer: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Postleitzahl, Ort: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Land: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |

Ich bin damit einverstanden, dass meine angegebenen Daten zur Abwicklung der Anfrage verarbeitet und gespeichert werden, soweit dies für die Anbahnung des Mietverhältnisses notwendig ist.