

ANSØGNINGSKEMA

Horsens Boligudlejning ApS
Krudthusvej 1
8700 Horsens

Tlf. 75 60 19 11

DATO:

NAVN:	CPR-NR.:
SAMLEVERSKER NAVN:	CPR-NR.:
BARNES NAVN:	CPR-NR.:
BARNES NAVN:	CPR-NR.:
NUVÆRENDE VEJ/GADE:	NATIONALITET:
POSTNR./BY	MAIL ADR.:
MOBIL/TLF.	EVT. TRÆFFETID:

JEG ANSØGER OM FØLGENDE BOLIG:
ANTAL PERSONER, SOM SKAL BO I LEJLIGHEDEN:
HAR DU/I HUSDYR?
HAR DU/I DEPOSITUM? JA: NEJ:
ARBEJDSGIVER: STILLINGSBETEGNELSE:
HVEM EJER DIN NUVÆRENDE LEJLIGHED/BOLIG: (NAVN OG ADRESSE)
HVORFOR ØNSKER DU AT FRAFLYTTE DIN NUVÆRENDE BOLIG:
Jeg/vi giver samtykke til, at Horsens Boligudlejning må til-/afmelde Bevar-Mig-El ved NRGi Horsens
Giver du/I samtykke til behandling og opbevaring af personoplysninger om dig/jer?

SÆRLIGE BEMÆRKNINGER: _____

Underskrift: _____