

## Datenschutzrechtliche Einwilligung

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen personenbezogenen Daten für nachstehend angegebene Zwecke erhoben, gespeichert, übermittelt und genutzt werden.

### Zweck:

Anbahnung, Verhandlung und Abschluss eines Mietvertrages

Ich bin auch damit einverstanden, dass diese personenbezogenen Daten zu dem vorgenannten Zweck an von dem Vermieter beauftragte Dritte weitergegeben und verarbeitet werden.

Diese Einwilligung erteile ich freiwillig. Mir ist bekannt, dass mir keine Nachteile entstehen würden, wenn ich sie nicht erteile oder sie widerrufe.

Ich kann die Einwilligung jederzeit persönlich, telefonisch, schriftlich oder per Mail mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Bei Nichtzustandekommen eines Mietvertrages werden die erhobenen Daten nach einem Jahr gelöscht.

---

Ort, Datum

Unterschrift

Diese Bewerbung verliert nach  
12 Monaten ihre Gültigkeit

Südlicher Stadtgraben 13  
73430 Aalen  
Tel.: 07361/95750  
Fax: 07361/957530

### Antrag für das Wohnheim an der Hopfenstraße 65, Aalen

Gewünschtes Apartment:

Einzelzimmer

Doppelzimmer

290 €	Grundmiete
110 €	Betriebskostenpauschale
<b>400 €</b>	<b>Gesamtmiete</b>

250 €	Grundmiete
110 €	Betriebskostenpauschale
<b>360 €</b>	<b>Gesamtmiete</b>

Gewünschter Einzugsstermin:

\_\_\_\_\_

Gewünschte Wohndauer:

\_\_\_\_\_

Stellplatz erwünscht (kostenpflichtig):

ja

nein

Apartment benötigt:

ab: \_\_\_\_\_ bis spätestens: \_\_\_\_\_

#### Antragsteller

Zuname, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Alter:

Telefon/Mobiltelefon:

E-Mail:

Aufenthaltsgenehmigung bis:

Arbeitsstelle -befristet bis-:

beschäftigt seit:

Haushalteinkommen netto mtl.:

Arbeitslosengeld:

Rente:

Sozialhilfe:

Kinder-/Erziehungsgeld:

Unterhalt:

BaFög:

Förderung/Stipendium:

#### Warum sind Sie an einem Einzug in ein Apartment in der Hopfenstraße interessiert?

- Studium ab: \_\_\_\_\_
- Praktikum
- Übergangswohnung
- Pendler
- sonstige Gründe, welche \_\_\_\_\_

**Haben Sie:**

- |   |                                       |                            |
|---|---------------------------------------|----------------------------|
| ein Konkurs-, Verbraucher-, Insolvenzverfahren? | <input type="radio"/> ja, am _____    | <input type="radio"/> nein |
| Abzahlungsverpflichtungen?                      | <input type="radio"/> ja, Höhe _____  | <input type="radio"/> nein |
| Zahlungsverpflichtungen?                        | <input type="radio"/> ja, warum _____ | <input type="radio"/> nein |
| bestehende Mietrückstände?                      | <input type="radio"/> ja _____        | <input type="radio"/> nein |
| bestehende Pfändungen/Abtretungen?              | <input type="radio"/> ja, warum _____ | <input type="radio"/> nein |
| ein Haustier/mehrere Haustiere?                 | <input type="radio"/> ja, Art _____   | <input type="radio"/> nein |
| eine Haftpflichtversicherung?                   | <input type="radio"/> ja _____        | <input type="radio"/> nein |
| Versicherungsgeber:                             | _____                                 |                            |

- |   |                                    |                            |
|---|------------------------------------|----------------------------|
| Sind bei der Schufa Zahlungsstörungen hinterlegt? | <input type="radio"/> ja, am _____ | <input type="radio"/> nein |
| Schufaauskunft vorgelegt:                         | <input type="radio"/> ja (Kopie)   | <input type="radio"/> nein |
| Personalausweis vorgelegt:                        | <input type="radio"/> ja           | <input type="radio"/> nein |

**Sonstige Bemerkungen:**

---

---

---

Ich versichere, dass diese Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift)