

# Wohnraumangebot

Bitte ausfüllen bzw. ankreuzen

<b>Name</b>				
<b>Adresse der Unterkunft</b>				
<b>Ggf. abweichende Adresse der Vermietenden</b>				
<b>Voraussichtliche Dauer Mind. 3 Monate / ab?</b>	Min.		Max.	
<b>Kontakt</b>	Tel: _____			
	Mail: _____			
<b>Art der Unterkunft</b>	Abgeschlossene Wohneinheit		Teil einer Wohnung	
<b>Größe</b>		qm		Qm
<b>Küche</b>	eigene Küche		Gemeinsame Nutzung	
<b>Bad</b>	Eigenes Bad		Gemeinsame Nutzung	
<b>Toilette</b>	Gäste-WC		Ein WC für alle	
<b>Eigener Eingang</b>	ja		nein	
<b>Sonstiges</b>	Balkon		Garten	
<b>Ausstattung vorhanden</b>	ja		nein	
<b>Wenn ja, welche?</b>				
<b>Personen des Aufnahme-Haushalts</b>	Erwachsene (m/w, ggf. Alter) :			
	Kinder (Alter):			
<b>Haustiere</b>	vorhanden		keine	
<b>Rauchen</b>	Rauchen		Nicht-Rauchen	
<b>Sprachkenntnisse</b>				
<b>Zugang zu Hilfen o. Dolmetschenden</b>				
<b>In der Nähe</b>	Einkaufen	Schule	Kindergarten	Spielplatz
<b>Begleitung möglich ca. ____ h/Woche</b>				

# Wohnraumangebot

## Wohnraum-Angebot geeignet für

Personen (Anzahl insg.)		
	Rauchen	Nicht-Rauchen
Kinder (Alter)		
Haustiere, ggf. welche		
Sonstiges: (z.B. Mithilfe im Haus erwünscht o.ä.)		

Stand März 2022