Wohnbaugenossenschaft
Luckenwalde eG

Luckenwalde eG

ANZEIGE AUF MITBEWOHNEN

_____

Name, Vorname (Antragsteller, Mitglied)

_____

Straße, Hausnummer (Antragsteller, Mitglied)

_____

Postleitzahl, Ort (Antragsteller, Mitglied)

_____

Name, Vorname (Mitbewohner)

in meiner Wohnung:_____

Ist der zukünftige Mitbewohner Mitglied in der Wohnbaugenossenschaft Luckenwalde eG?
☐ Ja ☐ Nein

Luckenwalde, _____ Unterschrift: _____

☐ Ausweis lag im Original vor

Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie auf unserer Internetseite unter http://www.wbg-luckenwalde.de/datenschutz