

Wir möchten Sie kennenlernen....

Vorname / Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

1. Ich bin mit der Weitergabe meiner E-Mail-Adresse innerhalb der WiGe Münster GbR einverstanden.

☐ ja ☐ nein

2. Für wen ist die gewünschte Wohnung vorgesehen?

Anzahl Erwachsene: _____ Alter: _____

Anzahl Kinder: _____ Alter: _____

3. Mein Beruf:

4. Meine Stärken:

5. Ich bin an folgendem Wohnungstyp interessiert:

☐ 50 m² ☐ 65 m² ☐ 80 m² ☐ 95 m²

☐ Frei finanziert

☐ Öffentlich gefördert

☐ Wohnberechtigungsschein A

☐ Wohnberechtigungsschein B

6. Gibt es Einschränkungen in der Mobilität?

☐ ja ☐ nein

7. Was ist Ihre Motivation, in unserem Wohnprojekt mitzumachen?

8. Haben Sie noch Fragen oder Anregungen?

☐ Ich habe Ihre Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift

Rücksendung des Bogens an: wige@wige-muenster.de

oder per Post an:

Wige Münster GbR
c/o Jürgen Riedel
Malvenweg 29
48163 Münster