

Warteliste Betreutes Wohnen

Ambulante Pflege „Undine“ GmbH



Mietinteressent/in:

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Pflegegrad

Straße/Nr.

PLZ/Ort:

Telefon::

E-Mail-Adresse:

2. Mietinteressent/in oder

evtl. Ansprechpartner/in:

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

verw. Verhältnis:

Straße/Nr.

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Wir bitten um Aufnahme in die Warteliste für eine Wohnung in der betreuten Wohnanlage:

- Sassnitz, Bachstraße 16
- Sassnitz, Fischerring 7 / 8

Bei Interesse an einer Wohnung im Haus Meeresrauschen in Prora, Nordstrand 405/406, wenden Sie sich bitte an den Vermieter adeo real GmbH, Alte Wache 1, 18609 Binz. Tel. 038393/130875.

Für uns/mich kommt folgender Wohnungstyp in Betracht:

- 1,5 - Raum Wohnung
- 2 - Raum Wohnung
- 3 - Raum Wohnung

Ich bin / wir sind daran interessiert - sofern die Wohnung gefällt

- Kurzfristig, d.h. bei nächster sich bietender Gelegenheit zu mieten
- Erst zu einem späteren Zeitpunkt und zwar ab dem Jahr zu mieten

Sonstige Anmerkungen

.....

.....

.....

.....

Datenschutzerklärung

Der Eintrag in die Warteliste gilt für drei Jahre. Danach muss die Anmeldung erneuert werden. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten unter Beachtung der Vorschriften für den Datenschutz entsprechend der europäischen Datenschutzgrundverordnung vom 23.05.2018 ausschließlich zum Zweck der eventuellen Anmietung einer Wohnung elektronisch gespeichert werden. Mir ist bekannt, dass ich aus der Warteliste gestrichen werde, falls ich mich nicht nach drei Jahren erneut anmelde. Danach werden meine Daten gelöscht. Weitere Hinweise zum Datenschutz erhalten Sie auf unserer Homepage <https://undine-pflege.jimdo.com/j/privacy>

Ort / Datum :

.....
Unterschrift Mietinteressent

.....
Unterschrift Mietinteressent/ Ansprechpartner