

WB: Checkliste Wohnungseigenschaften

Ansprechpartner

Herr:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Objektangaben

Objektart:

EFH: , Bungalow: ; Einliegerwohnung:

MFH: , Etagenwohnung:

separater Zugang:

Ja: / Nein:

Barrierefreie Wohnung: Ja: / Nein:

Ortsangaben:

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Zimmeranzahl / Räume:

Wohnfläche in m² (ca.):

_____ m²

Nutzfläche m²:

_____ m²

Etage:

Etagenzahl (Gebäude):

Mieter:

Max. Bewohnerzahl:

bevorzugt

Einzelpersonen:

Ja: / Nein:

bevorzugt Familien:

Ja: / Nein:

Wohngemeinschaften:

Ja: / Nein:

Ausstattung

Möblierte Zimmer:

Ja: / Nein:

Küche:

Ja: / Nein:

Einbauküche:

separate Nutzung:

Bad:

Waschbecken: , Toilette: , Dusche: , Badewanne:

separate Nutzung:

Balkon/ Terasse:

Ja: / Nein:

separate Nutzung:

Heizungsart:

Etagenheizung: , Zentralheizung: , Fernwärme:

Gas , Öl , Andere: _____

(ausgeschlossen Kohleheizung)

Medien

Antennenanschluss (Radio, TV): , Kabelanschluss: , Telefon:

Objekt Nutzung

Gartennutzung: Ja: / Nein:

Garage: Ja: / Nein: , Stellplatz: Ja: / Nein:

Kontakt:

OHV mbH - Wohnungsbetreuung

03301 699339

wb@ohbv.de

WB: Checkliste Wohnungseigenschaften

Konditionen

<i>Kaution:</i>		Euro
Grundmiete:		Euro
Betriebskosten:	+	Euro
Heizkosten (inkl. Nebenkosten)	+	Euro
Gesamtmiete:	Σ	Euro

Skizze Grundriss:

(nicht maßstabgerecht)

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung der Objektdaten:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass o.g. Angaben zum Objekt an den Landkreis Oberhavel weitergegeben und in den Gemeinschaftsunterkünften veröffentlicht werden dürfen.

Ort, Datum, Unterschrift

Name in Druckbuchstaben

Kontakt:

OHBV mbH - Wohnungsbetreuung
03301 699339
wb@ohbv.de