

## Antrag auf Mitbewohnen

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Antragsteller Mitglied)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer (Antragsteller, Mitglied)

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort (Antragsteller, Mitglied)

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bitte um Zustimmung für das Mitbewohnen von

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Mitbewohner)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum (Mitbewohner)

\_\_\_\_\_  
Telefon (Mitbewohner)

in meiner Wohnung \_\_\_\_\_

Ist der zukünftige Mitbewohner Mitglied in der Ludwigsfelder Wohnungsgenossenschaft eG?

JA

NEIN

Die von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten werden für die Vermietung benötigt und entsprechend der datenschutzrechtlichen Vorschriften verarbeitet. Weitere Hinweise erhalten Sie dazu auf unserer Webseite unter dem Punkt Datenschutzerklärung oder schriftlich in der Geschäftsstelle.

Ludwigsfelde, \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ausweis lag im Original vor