

## WOHNUNGSTAUSCHANTRAG

Mitgl.-Nr.

Familienstand:

Name:

Telefon:

Straße:

Wohnort:

*Für folgende Familienangehörige wird Wohnraum gesucht:*

a) Mitglied

b)

c)

d)

e)

- 
1. Ich erhalte den Wohnberechtigungsschein nach § 5  § 6  des WoBindG.  
oder den Berechtigungsschein nach dem 3. Förderungsweg   
keinen Wohnberechtigungsschein
  2. Gewünschte Wohnungsgröße  Zimmer mit mind.  m<sup>2</sup>.
  3. Meine monatliche Mietbelastung darf nicht mehr als €   
einschl. Heizkosten betragen.
  4. Ich bin ab sofort  bzw. erst ab  interessiert.
  5. Ich habe folgende Sonderwünsche:

Ich bitte darum, mir alle freiwerdenden Wohnungen in den von mir gewünschten Wohnlagen (siehe Anlage) anzubieten.

Datum:

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

---

**- wird von der Genossenschaft ausgefüllt -**

Mitglieds-Nr.:

Mitglied seit:

Anzahl der Geschäftsanteile:

Größe der jetzigen Wohnung:

Zimmer, Küche, Bad.

VE-Nummer:

Bindung: