



Gemeindeverwaltung Malschwitz
Dorfplatz 26
02694 Malschwitz

Wohnraumanfrage

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich/wir suchen:

1-Raum-Wohnung

2-Raum-Wohnung

3-Raum-Wohnung

4-Raum-Wohnung

Wohnfläche: ca. _____ m²

gewünschter

Ortsteil: _____

Einzugstermin: _____.

Meine/unsere Kontaktdaten:

Anrede: _____

Straße, Nr.: _____

Vorname: _____

PLZ: _____

Name: _____

Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Mit freundlichen Grüßen

Datum/Unterschrift

Wir weisen Sie darauf hin, dass vor Abschluss eines Mietvertrages mit der Gemeinde Malschwitz die persönlichen und finanziellen Verhältnisse in einer Mieterselbstauskunft offenzulegen sind.

Bei Übernahme der Mietzahlung durch das Amt für Arbeit und Soziales ist die Zustimmung bei uns vorzulegen und eine Mietabtretungserklärung zugunsten der Gemeindeverwaltung Malschwitz zu leisten.

Seiten 1 von 1

Anschrift:
Gemeindeverwaltung
Malschwitz
Dorfplatz 26
02694 Malschwitz

Kontakt:
Telefon: 035932 377 0
Telefax: 035932 309 23
E-Mail: sekretariat@malschwitz.de
Internet: www.malschwitz.de

Bankverbindung:
Kreissparkasse Bautzen
BIC: SOLADES1BAT
IBAN: DE39 8555 0000 1000 0012 33

Sprechzeiten:
Di. 9.00 Uhr – 12.00 Uhr
14.00 Uhr – 18.00 Uhr
Do. 9.00 Uhr – 12.00 Uhr
14.00 Uhr – 16.00 Uhr
Fr. 9.00 Uhr – 12.00 Uhr