

Wohnraumanbieter:**Wohnraumangebot vom:** _____

Name: _____ Telefon: _____

Anschrift: _____ Objektstr. _____

PLZ/Ort: _____ PLZ/Ort: _____

WG-Zimmer Apartment ___ Zimmer-Wohnung ___ Zimmer-Haus möbliert unmöbliert teilmöbliert nach Absprache

Größe: _____ qm BJ: _____ Miete: _____ NK: _____ Kaut: _____

gewünschter Mieter:männl.: weibl.: egal: max. _____ PersonenRaucher: Nichtraucher: egal Haustiere ja nein nur für Wochenendheimfahrer: ja nein Nationalität: egal

Einschränkungen: _____

Heizung: Ofenheizung Zentralheizung Nachtspeicher Fernwärme **Objektbeschreibung:****Küche:**Einbauküche ja nein Spülmaschine ja nein Einzelteile ja nein Waschmaschine ja nein Bodenbelag _____ Geschirr/Gläser ja nein

Sonstiges: _____

Bad:Dusche ja nein Badewanne ja nein Waschbecken ja nein Badeschränke ja nein gefliest ja nein Gäste-WC ja nein

Sonstiges: _____

Wohn-/Schlafzimmer:Schrankwand ja nein TV-Anschluß ja nein Tisch ja nein Kabel ja nein Bodenbelag _____ Tel.ananschluß ja nein

Sonstiges: _____

Schlafzimmer:Bett ja nein Doppelbett: Schlafsofa:

Bodenbelag _____

Sonstiges: _____

Balkon ja nein Aufzug ja nein Keller ja nein Stellplatz ja nein Terrasse ja nein Garage ja nein **Zeitraum:** vom: _____ bis: _____ **Verlängerung mgl.:** ja nein **Bitte zurückfaxen an:****Mitwohnzentrale Regensburg, Maximilianstraße 16, 93047 Regensburg,****Fax 0941-3782023, Tel. 0941-19430, www.mitwohnzentrale-regensburg.de**