

ANSØGNING

Horsens Boligudlejning ApS
Krudthusvej 1
8700 Horsens

Tlf. 75 60 19 11

DATO:

NAVN:	CPR-NR.:
SAMLEVERSKE NAVN:	CPR-NR.:
BARN'S NAVN:	CPR-NR.:
BARN'S NAVN:	CPR-NR.:
NUVÆRENDE VEJ/GADE:	NATIONALITET:
POSTNR./BY	MAIL ADR.:
MOBIL/TLF.	EVT. TRÆFFETID:

JEG ANSØGER OM FØLGENDE BOLIG:	MAX HUSLEJE EXCL FORBRUG:
ANTAL PERSONER, SOM SKAL BO I LEJLIGHEDEN:	
HAR DU/I HUSDYR?	
HAR DU/I DEPOSITUM? JA: NEJ:	
HVORNÅR ØNSKES BOLIGEN FRA:	
HVOR ARBEJDER DU/I:	
HVEM EJER DIN NUVÆRENDE LEJLIGHED: (NAVN + ADR.)	
HVORFOR VIL DU AT FRAFLYTTE DIN NUVÆRENDE LEJLIGHED:	
Det er en aftale, at Horsens Boligudlejning må til-/afmelde mig NRGi Horsens (flex-el). Skal accepteres for at komme i betragtning!	

SÆRLIGE BEMÆRKNINGER: _____

Underskrift