

Bitte zurücksenden an:

Stadt Bayreuth - Sozialamt
Abteilung Soziale Dienste
Frau Bettina Müller
Dr.-Franz-Straße 6 / Rathaus II
95445 Bayreuth

Tel.: 0921 / 25-1774
Fax: 0921 / 25-1728
E-Mail: bettina.mueller@stadt.bayreuth.de

**Benötigte Eckdaten der freien Wohneinheiten zur Veröffentlichung im
Internetportal www.familien-in-bayreuth.de**

Name und Anschrift des Vermieters

Ansprechpartner / Telefon / E-Mail

Adresse der Wohnung

- Sozialer Wohnungsbau
- Wohnung ist frei vermietet
- Eigentumswohnung

- Wohnung nicht barrierearm/barrierefrei
- Wohnung barrierearm (siehe Internetseite „Erklärung der Begriffe“)
- Wohnung barrierefrei (siehe Internetseite „Erklärung der Begriffe“, nach DIN 18040)
- Wohnung rollstuhlgerecht (siehe Internetseite „Erklärung der Begriffe“, nach DIN 18040)

- | | | |
|--|----------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Zimmer, Küche, | _____ m ² | <input type="checkbox"/> Bad barrierefrei |
| <input type="checkbox"/> 2 Zimmer, Küche, | _____ m ² | <input type="checkbox"/> Bad barrierefrei |
| <input type="checkbox"/> 3 Zimmer, Küche, | _____ m ² | <input type="checkbox"/> Bad barrierefrei |
| <input type="checkbox"/> 4 und mehr Zimmer, Küche | _____ m ² | <input type="checkbox"/> Bad barrierefrei |
| <input type="checkbox"/> Terrasse/Balkon barrierefrei zugänglich | | |
| <input type="checkbox"/> Hauseingang barrierefrei | | <input type="checkbox"/> elektrischer Türöffner vorhanden |
| <input type="checkbox"/> Anzahl Stufen vor dem Haus | _____ | |
| <input type="checkbox"/> Aufzug | | |
| <input type="checkbox"/> Behindertenparkplätze | | <input type="checkbox"/> Tiefgarage |

_____ € Kaltmiete

_____ € Nebenkosten

- Wohnung ist vermietet
- Wohnung ist frei ab _____

Sonstige Bemerkungen zur Wohneinheit

Ort/Datum

Stempel/Unterschrift