

VASAKRONAN

SÖKANDE 1

Namn	
Adress	
Postnr	Postadress
Personnr	Tfn bostad/mobil
Mejladress	
Arbetsgivare	
Anställningsform: <input type="checkbox"/> Fast/tillsvidare <input type="checkbox"/> Timanställd <input type="checkbox"/> Tillfällig/vikariat <input type="checkbox"/> Annan;	
Årsinkomst	Tfn arbete
Nuvarande hyresvärd/ Brf eller annat	
Tfn hyresvärden/ Brf	Nuv. boendekostnad/ hyra
Storlek/ Antal rum	Inflyttningsår
Har Ni borgensåtagande? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Belopp/ månad
Har Ni andra skuldförbind.? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Avser
Totalt belopp	Belopp/ månad

SÖKANDE 2

Namn	
Adress	
Postnr	Postadress
Personnr	Tfn bostad/mobil
Mejladress	
Arbetsgivare	
Anställningsform: <input type="checkbox"/> Fast/tillsvidare <input type="checkbox"/> Timanställd <input type="checkbox"/> Tillfällig/vikariat <input type="checkbox"/> Annan;	
Årsinkomst	Tfn arbete
Nuvarande hyresvärd/ Brf eller annat	
Tfn hyresvärden/ Brf	Nuv. boendekostnad/ hyra
Storlek/ Antal rum	Inflyttningsår
Har Ni borgensåtagande? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Belopp/ månad
Har Ni andra skuldförbind.? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Avser
Totalt belopp	Belopp/ månad

Antal vuxna	Antal barn	Ev. barns födelseår
Övriga upplysningar		

ÖNSKEMÅL – LUND Apotekaren 12/ Lilla Fiskaregatan 2

Alt 1 <input type="checkbox"/> 3 RoK (103 m2) <input type="checkbox"/> 5 RoK (156 & 175 m2) <input type="checkbox"/> 6 RoK (224 m2) <input type="checkbox"/> 7 RoK (226 & 244 m2)	Alt 2 <input type="checkbox"/> 3 RoK (103 m2) <input type="checkbox"/> 5 RoK (156 & 175 m2) <input type="checkbox"/> 6 RoK (224 m2) <input type="checkbox"/> 7 RoK (226 & 244 m2)
Max hyra	Önskat inflyttningsdatum
Övriga önskemål	

Lämnade uppgifter och referenser får kontrolleras

Ort och datum:

Ort och datum:

.....
(Underskrift)

.....
(Underskrift)

ENDAST FULLSTÄNDIGT IFYLLD BLANKETT BEHANDLAS, SKALL SKICKAS I ORIGINAL!
BLANKETTEN SKALL FÖRNYAS INOM SEX MÅNADER OM INTRESSE KVARSTÅR

Ifylld blankett insändes till Vasakronan AB, Box 334, 201 23 MALMÖ