

Bitte zurücksenden an:

Stadt Bayreuth - Sozialamt
Abteilung Soziale Dienste
Frau Bettina Müller
Kanalstr.3 / Schlossgalerie
95444 Bayreuth

Tel.: 0921 / 25-1774
Fax: 0921 / 25-1778
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