

## VENTELISTEBLANKET

Udfyld venligst blanketten med blokbogstaver

### Oplysninger om den boligsøgende

Navn:			
Adresse:			
Post nr.:	By:		
Tlf. nr.:	CPR. nr.:		
Email:	Ønsker tilbud på mail	JA <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>

### Den boligsøgendes eventuelle ægtefælle/samlever

Navn:	CPR. nr.:
Antal børn under 18 år	

### Følgende bolig ønskes tilbudt:

Antal rum:	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	Evt. max husleje (excl. forbrug):
Etage:	st. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	Er elevator et krav : Ja <input type="checkbox"/>

### Særlige krav til bolig:

Altan eller have:	Er det et <b>krav</b> , at lejemålet har brugsret til:	Altan <input type="checkbox"/>	eller	Have <input type="checkbox"/>
Husdyr:	Er det et <b>krav</b> , at der skal være mulighed for husdyrhold?	Ja <input type="checkbox"/>		
Angiv i givet fald i hvilket omfang (sæt x)				
Et husdyr tilladt <input type="checkbox"/> To husdyr tilladt <input type="checkbox"/>				

Bestemt afdeling: Skal boligen være beliggende i en bestemt afdeling? Ja

Angiv i givet fald afdelingsnummer ved at afkrydse ud for nedenstående afdelinger:

- |                                     |                                      |                                      |                                      |
|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Afdeling 1 | <input type="checkbox"/> Afdeling 10 | <input type="checkbox"/> Afdeling 24 | <input type="checkbox"/> Afdeling 33 |
| <input type="checkbox"/> Afdeling 2 | <input type="checkbox"/> Afdeling 11 | <input type="checkbox"/> Afdeling 25 | <input type="checkbox"/> Afdeling 34 |
| <input type="checkbox"/> Afdeling 3 | <input type="checkbox"/> Afdeling 12 | <input type="checkbox"/> Afdeling 26 | <input type="checkbox"/> Afdeling 35 |
| <input type="checkbox"/> Afdeling 4 | <input type="checkbox"/> Afdeling 13 | <input type="checkbox"/> Afdeling 27 | <input type="checkbox"/> Afdeling 36 |
| <input type="checkbox"/> Afdeling 5 | <input type="checkbox"/> Afdeling 15 | <input type="checkbox"/> Afdeling 28 | <input type="checkbox"/> Afdeling 40 |
| <input type="checkbox"/> Afdeling 6 | <input type="checkbox"/> Afdeling 16 | <input type="checkbox"/> Afdeling 29 | <input type="checkbox"/> Afdeling 42 |
| <input type="checkbox"/> Afdeling 7 | <input type="checkbox"/> Afdeling 17 | <input type="checkbox"/> Afdeling 30 | <input type="checkbox"/> Afdeling 43 |
| <input type="checkbox"/> Afdeling 8 | <input type="checkbox"/> Afdeling 22 | <input type="checkbox"/> Afdeling 31 | <input type="checkbox"/> Afdeling 44 |
| <input type="checkbox"/> Afdeling 9 | <input type="checkbox"/> Afdeling 23 | <input type="checkbox"/> Afdeling 32 |                                      |

Eller bestemte områder:

<input type="checkbox"/> Onsild	<input type="checkbox"/> Hovrum	<input type="checkbox"/> Døstrup	<input type="checkbox"/> Hadsund
<input type="checkbox"/> Oue	<input type="checkbox"/> Rostrup	<input type="checkbox"/> Astrup	<input type="checkbox"/> Valsgård
<input type="checkbox"/> Vebbestrup	<input type="checkbox"/> Ø. Doense	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Rold

Indskudslån: Skal der kunne søges kommunalt indskudslån? Ja

Dato: Underskrift

Såfremt der sker ændringer i ovennævnte forhold, er ansøger selv forpligtet til at underrette Boligforeningen