

Intresseanmälan att hyra lägenhet



Datum:

Personnummer:

Förnamn:

Efternamn:

Gatuadress:

Postnummer:

Postadress:

Telefon hem:

Mobiltelefon:

Epost:

Arbetsgiv./ sysselsätt.

Betalningsanmärkningar: Ja Nej

Söderlen bostäder AB
Storgatan 24
275 75 Lövestad

Telefon: 0417 210 00

www.soderlenbostader.se

Eventuell medsökande

Personnummer:

Förnamn:

Efternamn:

Arbetsgiv./ sysselsätt.

Betalningsanmärkningar: Ja Nej

- Önskar lägenhet i:
- | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Lövestad | <input type="checkbox"/> Vanstad | <input type="checkbox"/> Klasaröd | <input type="checkbox"/> Rydsgård |
| <input type="checkbox"/> Simris | <input type="checkbox"/> Snårestad | <input type="checkbox"/> Tomelilla | <input type="checkbox"/> Blentarp |
| <input type="checkbox"/> Veberöd | <input type="checkbox"/> Vollsjö | <input type="checkbox"/> Äsperöd | <input type="checkbox"/> Östra Tommarp |

Jag kan flytta in tidigast, datum/tid

Storlek:

Minst m. rum & kök Högst m. rum & kök

Övriga
önskemål