



Antrag Nr.:

**1. Angaben zum Antragsteller**

Vor- und Nachname		Mitglieds-Nr.	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Behinderungsgrad	<input type="text"/>	Pflegegrad	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> keine
Anschrift	Straße, Haus-Nr.	<input type="text"/>	
	PLZ, Ort	<input type="text"/>	
Ansprechpartner <input type="text"/>			
Telefon (privat) <sup>1</sup> <input type="text"/>		Telefon (Mobil) <sup>1</sup> <input type="text"/>	
Telefon (dienstlich) <sup>1</sup> <input type="text"/>		E-Mail Adresse <sup>1</sup> <input type="text"/>	

<sup>1</sup> Mindestens eine der aufgeführten Kontaktmöglichkeiten muss angegeben werden. Die anderen unterliegen der freiwilligen Angabe.

**2. Serviceangebot** (Bitte kreuzen Sie die gewünschte(n) Dienstleistung(en) an!)

**Alle Leistungen sind kostenpflichtig und werden direkt zwischen den jeweiligen Dienstleistern und dem Mitglied vereinbart und abgerechnet.**

<b>Umzugsservice</b>	
<input type="checkbox"/> Umzug	<input type="checkbox"/> Küchenumbau
<input type="checkbox"/> Übernahme von Renovierungsarbeiten	<input type="checkbox"/> zusätzliche Leistungen wie z.B. Verlegen von Teppichen, Anbringen von Gardinen etc.
<input type="checkbox"/> Wohnungsberäumung/-auflösung	
<b>Montage- und Reparaturservice</b>	
<input type="checkbox"/> Auf- bzw. Umstellen von Möbeln	<input type="checkbox"/> Reparatur von Haushaltsgeräten
<input type="checkbox"/> Malerarbeiten	<input type="checkbox"/> Bodenbelagsarbeiten
<b>Hauswirtschaftliche Dienstleistungen</b>	
<input type="checkbox"/> Wäscheservice	<input type="checkbox"/> Fahr- und Begleitservice (Einkäufe, Behörden, Arztbesuche etc.)
<input type="checkbox"/> Wohnungsreinigung	<input type="checkbox"/> Essen auf Rädern
<input type="checkbox"/> Hausreinigung (Treppe etc.)	
<b>Häusliche Krankenpflege</b>	
<input type="checkbox"/> Pflegeleistungen in der Wohnung	<input type="checkbox"/> Hilfsmittel zur häuslichen Pflege (Duschgriff, Pflegebett, erhöhter Toilettensitz)
<input type="checkbox"/> Bereitstellung Hausnotruf	
<input type="checkbox"/> Krankenfahrten	

**3. Bemerkungen/Sonstige Wünsche**

<input type="text"/>

**4. Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?** (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

<input type="checkbox"/> Familie/Freunde/Bekannte	<input type="checkbox"/> Google	<input type="checkbox"/> WBG Internetseite	<input type="checkbox"/> Zeitung	<input type="checkbox"/> Schaukasten/Werbeaufsteller
<input type="checkbox"/> Bestandsmieter				
<input type="checkbox"/> Veranstaltungen/Aktionen der WBG				
Sonstiges (bitte benennen)		<input type="text"/>		





Seitens der Wohnungsbaugenossenschaft Volkswerft Stralsund eG wird versichert, die persönlichen Angaben streng vertraulich zu behandeln und nur zum Zwecke der Vermittlung von Dienstleistungen zu erheben, zu speichern sowie nicht an Dritte, es sei denn zum Zweck der Erfüllung des beantragten Serviceleistung, weiterzugeben. Nach erfolgter Rücknahme des Antrages durch den Antragsteller wird der Antrag vernichtet.

### **Erklärungen des/der Antragsteller(s)/-in**

Ich/wir versichere(n) alle Angaben gewissenhaft und vollständig gemacht und nichts verschwiegen zu haben, was spätere Ansprüche des Vermieters aus dem Mietverhältnis gefährden könnte. Informationen zur Verarbeitung meiner/unsere(r) personenbezogenen Daten habe(n) ich/wir erhalten bzw. auf der Internetseite [www.wbg-volkswerft.de/datenschutzerklaerung](http://www.wbg-volkswerft.de/datenschutzerklaerung) eingesehen und zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Antragsteller / Mitglied

\_\_\_\_\_  
Nebenantragsteller / weiterer Mieter

### **Einwilligungserklärung**

Mit der nachfolgenden Unterschrift willige(n) ich/wir ausdrücklich ein, dass die in diesem Formular erfassten personenbezogenen Daten zum Zweck der Durchführung der gewünschten Wohnungsanpassungen durch die Wohnungsbaugenossenschaft Volkswerft Stralsund eG im Sinne der EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) verarbeitet und - wenn zur Zweckerfüllung erforderlich – an die Auftragsverarbeiter der Wohnungsbaugenossenschaft Volkswerft Stralsund eG weitergegeben werden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Antragsteller / Mitglied

\_\_\_\_\_  
Nebenantragsteller / weiterer Mieter

### **Widerrufshinweis**

Die Einwilligungserklärung gilt ab dem Datum der Unterschrift bis zu dem Zeitpunkt, an dem Sie diese mit Wirkung auf die Zukunft widerrufen. Der Widerruf kann jederzeit schriftlich an uns erfolgen. Ihr Widerruf bewirkt, dass Ihre personenbezogenen Daten binnen sechs Monaten aus den Verarbeitungssystemen und Archiven entfernt werden, soweit es zu keinem Vertragsverhältnis gekommen ist und/oder der Löschung nicht rechtliche Aufbewahrungspflichten entgegenstehen.

