Stadt Iserlohn Abt. Flüchtlingsbetreuung und zentrale Aufgaben Postfach 2462 58634 Iserlohn

Folgende freiwerdende Wohnung melde ich zur Vermittlung:

Straße und Hausnummer:	
Lage im Gebäude: Größe in qm/Anzahl der Zimmer: Baujahr/Datum Erstbezug:	
Name des jetzigen/bisherigen Mieter	s:
Gekündigt zum:	
Neuvermietung möglich ab:	
Kostenmiete:	€
Betriebskosten:	€
Heizungspauschale:	€
Garage/Einstellplatz:	€
Art der Heizung/Energieart:	
Ausstattung/Letzte Modernisierung:	
-	
Aufzug: . Ja . Nein	Für Rollstuhlfahrer geeignet: . Ja . Nein
Besonderheiten:	
Kaution:	€
Genossenschaftsanteile:	€
Haben Sie Bewerbervorschläge? Fal	ls ja, bitte Name/n und Anschrift/en angeben:
Ananraahnartnar für die Wehnungeve	ormittlung:
Ansprechpartner für die Wohnungsve	annuarig.
Name, Vorname / Firma	
Anschrift	
Telefonnummer (mit Durchwahl)	E-Mail-Adresse
Datum	Unterschrift des Eigentümers oder Berechtigten

Stand: 02.04.2024