



Aufnahmeformular für Wohnraumanbieter

Der Wohnraumanbieter versichert, zur Untervermietung berechtigt zu sein. Die nachfolgend gemachten Angaben entsprechen den tatsächlichen Gegebenheiten.

Der Wohnraumanbieter verpflichtet sich, unabhängig davon, ob die Vermittlung über BBE private homes erfolgt oder anderweitig vermietet wurde, unmittelbar nach oder vor mündlichem Mietvertragsabschluß, dies der BBE private homes unter Angabe des Mieters bekannt zu geben.

Folgen von Falschinformationen gehen zu Lasten des Wohnraumanbieters.

Lage:	Angebotsadresse:		
Baustil:	Baujahr:		
Objektart:	<input type="checkbox"/> Gästezimmer	<input type="checkbox"/> Apartment	<input type="checkbox"/> Wohnung
Anzahl der Zimmer:	Quadratmeter:	Personenanzahl max.:	
Ich selbst bin:	<input type="checkbox"/> Eigentümer	<input type="checkbox"/> Hauptmieter	<input type="checkbox"/> Untermieter
Zur Untervermietung bin ich:	<input type="checkbox"/> berechtigt		<input type="checkbox"/> nicht berechtigt
Der Wohnraum ist frei ab:	bis:	<input type="checkbox"/> auf unbestimmte Zeit	
Maximalmietzeitraum:	(Mindestmietzeitraum: 2 Übernachtungen)		

Mietpreis für Gästezimmer pro Person/Übernachtung:

Economy	Standard	Exklusiv	Frühstück
<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> ja (zzgl. 5 Euro) <input type="checkbox"/> nein
Zustellbett	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 15	
<input type="checkbox"/> inklusive aller Nebenkosten, Bettwäsche, Handtücher, tägliche Reinigung			
<input type="checkbox"/> zzgl. weiterer Kosten:			

Mietpreis für Apartments und Wohnungen pro Person/Übernachtung:

(Preise bitte selbst eintragen)

Economy	Standard	Exklusiv	Frühstück
<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ja (zzgl. 5 Euro) <input type="checkbox"/> nein
Kinderbett	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 15	
<input type="checkbox"/> inklusive aller Nebenkosten, Bettwäsche, Handtücher, Endreinigung			
<input type="checkbox"/> zzgl. weiterer Kosten:			

Schlüsselkaution: ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, in Höhe von: ☐ 50 Euro ☐ 100 Euro



Persönlicher Eindruck

- | | | | |
|---|----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> improvisiert | <input type="checkbox"/> modern | <input type="checkbox"/> schön | <input type="checkbox"/> luxuriös |
| <input type="checkbox"/> lichtdurchflutet | <input type="checkbox"/> einfach | <input type="checkbox"/> behaglich | <input type="checkbox"/> ruhig |

Bitte beschreiben Sie detailliert (z.B. Stil, Ausstattung):

Küche:

Bad:

Wohnzimmer:

Schlafzimmer:

Gästezimmer:

Heizungsart:

Bodenbelag:

Stockwerk:

Fahrstuhl:

- ☐ ja ☐ nein

- | | | | |
|--|-------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> TV (SAT, Kabel) | <input type="checkbox"/> Radio/HiFi | <input type="checkbox"/> Telefon | <input type="checkbox"/> Internet |
|--|-------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|

- | | | | |
|------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Video/DVD | <input type="checkbox"/> Balkon | <input type="checkbox"/> Terrasse | <input type="checkbox"/> Garten |
|------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

- | | | |
|--|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Waschmaschine | <input type="checkbox"/> Geschirrspüler | <input type="checkbox"/> Sonstiges: |
|--|---|-------------------------------------|

Öffentliche Verkehrsmittel, Linie, Station:

- | | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> U-Bahn: | <input type="checkbox"/> S-Bahn: | <input type="checkbox"/> Bus: | <input type="checkbox"/> Straßenbahn: |
|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|

Die folgenden Fragen nur bei Gästezimmer beantworten:

Das Zimmer befindet sich in einer:-Zimmer-Wohnung,qm

Dort wohnen:

Mann/er im Alter vonJahren

Haustiere:

Frau/en im Alter vonJahren

- ☐ ja ☐ nein

Kind/er im Alter vonJahren

wenn ja, welche:

- | | | |
|----------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Raucher | <input type="checkbox"/> Nichtraucher | <input type="checkbox"/> beides |
|----------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|

Zur Mitbenutzung stehen zur Verfügung:

- | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Wannenbad | <input type="checkbox"/> Duschbad | <input type="checkbox"/> Vollbad | <input type="checkbox"/> eigenes Bad: |
|------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|

- | | | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Balkon | <input type="checkbox"/> Terrasse | <input type="checkbox"/> Garten | <input type="checkbox"/> Telefon |
|---------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|

- | | | | |
|---------------------------------------|--|------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> TV im Zimmer | <input type="checkbox"/> Kabel-o. SAT-TV | <input type="checkbox"/> Video/DVD | <input type="checkbox"/> HiFi |
|---------------------------------------|--|------------------------------------|-------------------------------|

- ☐ sonstige



Haben Sie besondere Wünsche (z.B. Nichtraucher)?:

Ihre Kontaktdaten:

Name:

Vorname:

Straße:

evtl. Zusatz:

PLZ:

Ort:

Telefon tagsüber:

Telefon abends:

Fax:

E-Mail:

Bei Überweisungen:

Kontonummer:

BLZ:

Inhaber/in:

Alle oben angegebenen Angaben entsprechen den tatsächlichen Gegebenheiten und ich akzeptiere die AGB's (Allgemeinen Geschäftsbedingungen) mit meiner nachfolgenden Unterschrift.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift Wohnraumanbieter

Platz für sonstige Mitteilungen: