

Vermieter Herr Schröder  
Tel. 040 /

Hermesweg 7d  
Mobil. 01738206114

21075 Hamburg  
hh-schroeder@gmx.net

## Wohnungsbewerbung für das Objekt

Ort:	Strasse/Nr.	Etage
Gewünschter Einzugstermin		ObjektNr.

<b>Selbstauskunft</b>	Bewerber 1 als Mieter	Bewerber 2 als	
		Mieter <input type="radio"/>	Mitbewohner <input type="radio"/>
Vorname			
Familienname			
abw. Geburtsname			
geboren am			
Staatsangehörigkeit			
Meine Anschrift PLZ, Ort			
Meine Strasse, HausNr.			
Mobiltelefon (Handy)			
Telefon tagsüber/bei Arbeit			
e-mail Adresse	@		@
Kinder ( Name, Alter )			
Haustiere ( Art, Anzahl )			
Umzugsgrund			
Ich arbeite seit ungekündigt			
als - Beruf -			
bei - Arbeitgeber -			
für Monatsgehalt <b>netto</b>	€		€
Sonstige lfd. Einkünfte	€		€
Monatl. Ratenzahlungen	€		€
tragbare Mietbelastung	€		€
derzeitiger Vermieter Name			
dessen Anschrift PLZ, Ort			
dessen Strasse, HausNr.			

Vermieter Herr Schröder  
Tel. 040 /

Hermesweg  
Fax. 040 / 18144949

21075 Hamburg  
hh-schroeder@gmx.net

Haben Sie in den letzten 5 Jahren eine eidesstattliche Versicherung auf das Vermögensverzeichnis abgegeben oder läuft ein derartiges Verfahren gegen Sie oder besteht ein Haftbefehl zur Abgabe dieser Erklärung ?

ja  nein

Ist ein Insolvenzverfahren beantragt oder eingeleitet ?

ja  nein

War eine Mietzahlungs-/oder Räumungsklage gegen Sie anhängig ?  
*warum ?*

ja  nein

Sind Sie vom derzeitigen Vermieter fristlos gekündigt worden ?  
*warum ?*

ja  nein

Bestehen gegen Sie Konto-, Lohn-, Sach-Pfändungen ?

ja  nein

*Ich stelle die Mietbürgschaft eines Dritten unter der Bedingung in Aussicht, dass ein Mietvertrag abgeschlossen wird.*

**Hiermit versichere ich, alle vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß erklärt zu haben. Meine Angaben werden Bestandteil eines abzuschließenden Mietvertrages. Ich erkenne an, dass unwahre Angaben den Vermieter zur fristlosen Kündigung berechtigen.**

....., den .....

.....  
Bewerber

.....  
Bewerber

Die folgenden Unterlagen werden benötigt:

Kopie vom Personalausweis oder Reisepaß

Kopie der letzten zwei Lohn- oder Gehaltsabrechnungen  
bzw. Rentenbescheid o.a. Einkommensnachweise

Bescheinigung des bisherigen Vermieters  
über Mietrückstände und störungsfreies Wohnverhalten / Vordruck

Selbstauskunft von der SCHUFA, Wendenstr.4, 20097 Hamburg  
Kostenlose Schufadatenauskunft 1 mal pro Jahr / Bürger per Post  
Online lebenslange Schufaauskunft für einmalig 18,50 Euro

(Kopie Personalausweises oder Reisepass und Meldebestätigung)  
Formular unter: [www.meineschufa.de](http://www.meineschufa.de) Datenübersicht nach§34  
Direktlink: [https://www.meineschufa.de/index.php?site=11\\_3&via=menu](https://www.meineschufa.de/index.php?site=11_3&via=menu)

# Vorvermieterbescheinigung

zur Vorlage bei

Vermieter Herr Schröder  
Hermesweg , 21075 Hamburg  
Tel. 040 Mobil. 01738206114

Vermieter: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich als derzeitiger Vermieter, daß mein Mieter

Frau/Herr \_\_\_\_\_

seit dem \_\_\_\_\_ eine Wohnung in

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

bewohnt und

die fälligen Mieten pünktlich und vollständig gezahlt hat,

keine Verstöße gegen die Hausordnung bekannt geworden sind,

die Wohnung nicht beschädigt worden ist,

die Wohnung sauber gehalten worden ist.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Vermieter/Stempel

An die Arbeitsgemeinschaft / ARGE

Strasse .....

PLZ / Ort .....

Identifikationsnummer: .....

## **Abtretungserklärung**

Ich, .....

wohnhaft in:

Straße .....

PLZ/ Ort .....

erkläre mich damit einverstanden, dass die mir gemäß § 22 SGB II bewilligte Leistung für Unterkunft und Heizung für die o.g. Mietwohnung ab sofort und bis auf Widerruf

an meinen Vermieter

Name: .....

Strasse: .....

PLZ/ Ort .....

auf dessen Konto

Kontonummer	
Bankleitzahl	
Bank / Sparkasse	

überwiesen wird.

---

Ort / Datum

Unterschrift

Lastschriftauftrag

Sparda-Bank Hamburg eG

**Neuanlage**

**Änderung**

**Löschung**

**Ausführung des Einzugs:**

monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

**am:**

am 15.  am 30. eines Monats

zuerst am \_\_\_\_\_ zuletzt am \_\_\_\_\_

**Bankleitzahl:**

\_\_\_\_\_

**Konto Nr. des Zahlungspflichtigen:**

\_\_\_\_\_

**Name des Zahlungspflichtigen:**

\_\_\_\_\_

**Betrag:**

\_\_\_\_\_ Euro

**Verwendungszweck:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Konto Nr. des Zahlungsempfängers:**

\_\_\_\_\_

**Bankleitzahl :**

\_\_\_\_\_

**Empfängerbank:**

\_\_\_\_\_

**Name des Zahlungsempfängers:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel

**Vermerke der Bank**

\_\_\_\_\_  
erfasst Datum

\_\_\_\_\_  
Mitarbeiter der Bank

# Bestellformular Datenübersicht nach § 34 BDSG

In der Datenübersicht nach § 34 Bundesdatenschutzgesetz finden Sie alle Informationen, die bei der SCHUFA über Sie gespeichert werden. Sie erfahren, woher diese stammen und an wen sie weitergeleitet wurden.

### Angaben zur Person (Pflichtfelder)

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen. Herr  Frau

Vorname

Name

Straße Hausnummer

PLZ Wohnort

Geburtsdatum Geburtsort

Wir weisen darauf hin, dass wir ggf. Angaben zu Ihren Personalien als zusätzliche Identifikationskriterien zum Zwecke der Erteilung von Auskünften in den SCHUFA-Datenbestand übernehmen.

### Sonstige Angaben (optional)

Geburtsname Frühere Namen

E-Mail-Adresse

**Frühere Adresse** (nur auszufüllen, wenn sich Ihre Adresse in den letzten 12 Monaten geändert hat):

Straße Hausnummer

PLZ Wohnort

**Bestellung Datenübersicht nach § 34 BDSG**

Wir wollen, dass Sie umfassend informiert sind. Sie erhalten mit Ihrer Datenübersicht nach § 34 Bundesdatenschutzgesetz auch die in den letzten 12 Monaten von Vertragspartnern angefragten Wahrscheinlichkeitswerte mitgeteilt. Beim Scoring wird anhand von gesammelten Erfahrungen eine möglichst zuverlässige Prognose für die Zukunft erstellt. Anhand mathematisch-statistischer Verfahren wird beispielsweise die Wahrscheinlichkeit berechnet, mit der ein Kunde seinen Zahlungsverpflichtungen vertragsgemäß nachkommen wird.

**Aktuelle Wahrscheinlichkeitswerte**

Bitte ankreuzen, falls Sie auch Ihre aktuellen Wahrscheinlichkeitswerte erfahren möchten.

Ja, ich möchte die Datenübersicht nach § 34 BDSG **(kostenlos)** bestellen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

**Alternativ:  
Bestellung Bonitätsauskunft**

**Ihre Vorteile**

- Zwei Dokumente auf einmal:
- beweiskräftige Auskunft **für Ihre Geschäftspartner (z. B. wenn diese bei der Anmietung einer Wohnung verlangt wird)**, die **nicht alle** Ihre SCHUFA-Informationen enthält, sondern nur die, die nötig sind um Vertrauen zwischen Ihnen und Ihrem Geschäftspartner aufzubauen
- und eine klar strukturierte, umfangreiche Auskunft **zu Ihrer persönlichen Verwendung**, die **alle** Ihre SCHUFA-Informationen enthält.

Die Bonitätsauskunft erhalten Sie für **€18,50**.

**Bankverbindung**

Kontonummer Bankleitzahl

Kreditinstitut (Name der Bank)

Kontoinhaber

Ja, ich möchte eine SCHUFA-Bonitätsauskunft zum Preis von €18,50 (inkl. 19 % MwSt.) bestellen **und** willige zum **Lastschriftzugsverfahren** ein.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

# Bestellformular Datenübersicht nach § 34 BDSG

## 1 Formular ausfüllen

## 2 Ausweisdokumente kopieren und beifügen

Zur Vermeidung von Rückfragen und im Sinne einer schnelleren Bearbeitung sowie zu Ihrer eindeutigen Identifikation bitten wir Sie, Ihrer Bestellung eine beidseitige Kopie Ihres Ausweisdokuments beizulegen, auf der die Angaben Name, Vorname, Adresse, Geburtsdatum, Geburtsort und Gültigkeitsdatum gut lesbar sind. Nicht erforderliche Angaben, wie z.B. Nationalität, Augenfarbe und Größe können Sie in Ihrem eigenen Interesse schwärzen.

### Deutsche Staatsbürger

Kopie Personalausweis

#### ODER

Kopie Reisepass und Kopie Meldebescheinigung

ODER

### Bürger anderer Staaten

Kopie Reisepass (copy passport)

**ZUSAMMEN MIT** (in connection with)

Kopie Meldebescheinigung  
(copy registration card)

## 3 Formular und Dokumente per Post versenden

Bitte senden Sie das Bestellformular zusammen mit den Kopien Ihrer Ausweisdokumente in einem ausreichend frankierten Umschlag an:

<b>Briefmarke (stamp)</b>
SCHUFA Holding AG Postfach 61 04 10 10927 Berlin

<b>Absender</b> Vorname Name Straße Hausnummer PLZ Wohnort
---