

Engdalen 2
8500 Grenaa
Tlf. nr. 87581000
www.B45.dk

AFD. 43 "GD"
Østerbrogade 67+71



RØGFRIT MILJØ

| | | | |
|--|----------------------------------|---|--|
| Medl.nr. Int.nr. | ANSØGNING OM UNGDOMSBOLIG | | |
| Ansøgers fulde navn: | | | |
| Cpr. nr.: | | | |
| Adresse og postnr.: | | | |
| E-mail adresse: | | | |
| Tlf.nr.: | | | |
| Studie- forhold | Navn på skole: | Går på VUC, antal timer/uge: | |
| Lære- forhold | I lære som: | Navn på arbejdsplads: | |
| Uddannelse start: | | Uddannelse slut: | |
| Nuværende boligforhold: | | | |
| CPR. nr. samtykke: JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> | | Jeg giver samtykke til, at B45 må registrere og benytte mit CPR.nr. <i>Registrering af dit CPR-nummer forbedrer dine muligheder for effektiv og fejlfri service. Registrering af CPR-nummer er en forudsætning for nogle andre services, du kan til- og fravælge, når du bliver lejer.</i> | |
| Ønsker tilbud pr. mail | | Jeg giver samtykke til, at B45 må sende mail til mig. JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> | |
| Bofælles fulde navn: | | | |
| Samlevers cpr. nr.: | | | |
| Samlevers adresse og postnr.: | | | |
| Samlevers tlf. nr.: | | | |
| Studie- forhold | Navn på skole: | Går på VUC antal timer/uge: | |
| Lære- forhold | I lære som: | Navn på arbejdsplads: | |
| Uddannelse start: | | Uddannelse slut: | |
| Nuværende boligforhold: | | | |
| Evt. kommentarer: | | | |
| Dato og underskrift: | | | |



Kryds af på bagsiden, hvilken bolig du ønsker