

Reservierungsvereinbarung

ZWISCHEN

Vermieter:

der Stiftung Carolinenheim Apolda
Stobraer Str. 65/67
99510 Apolda
Telefon 03644 821 0
E-Mail info@stiftung-carolinenheim-apolda.de

UND

Mietinteressent:

Vor- und Nachname _____
Straße und Hausnummer _____
PLZ Ort _____
Telefonnummer _____
E-Mail _____

Die Vertragsparteien vereinbaren die verbindliche Reservierung einer Wohnung im Neubau der Ambulant Betreuten Wohngemeinschaft für

1 Person 2 Personen.

Weitere Angaben des Mieters:

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____
Pflegegrad: _____

Das Mietverhältnis beginnt zum ____ . ____ . 20__

Die vertragliche Vereinbarung zum Mietverhältnis (einschließlich Anlagen) sowie gesonderte Vereinbarungen werden separat festgehalten.

Die Reservierung wird mit Unterschrift beider Vertragsparteien verbindlich. Die **Richtigkeit und Vollständigkeit** der Angaben wird hiermit bestätigt.

Ort, Datum

Ort, Datum

X _____
Mietinteressent Vor- und Zuname

Vermieter, Stiftung Carolinenheim Apolda