

BO-VEST
Malervangen 1
2600 Glostrup

For boligsøgende til Albertslund Boligselskabs ejendomme.

Ansøgeroplysninger

Navn		CPR																	
Adresse		Postnr. & by																	
Telefonnummer		Telefonnummer til arbejde																	

Ægtefælle/samlevers navn		CPR																	
--------------------------	--	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Boligoplysninger

Antal personer der skal bo i lejligheden		Antal	Heraf børn under 23 år																	
Hvor stor skal lejligheden være		Antal værelser	Jeg søger		<input type="checkbox"/>	Internt	<input type="checkbox"/>	Eksternt												

Afdelinger - (sæt ét eller flere krydser)

<input type="checkbox"/> Afd. 3701 - Solhusene	<input type="checkbox"/> Afd. 3702 - Syd	<input type="checkbox"/> Afd. 3703 - Vest	<input type="checkbox"/> Afd. 3704 - Etagehusene
<input type="checkbox"/> Afd. 3708 - Nord	<input type="checkbox"/> Afd. 3710 - 3712 "Gårdene"	<input type="checkbox"/> Afd. 3713 - 3715 "Vængerne"	<input type="checkbox"/> Afd. 3716 - 3718 "Buerne"

Dato

Underskrift

(07/11)

--	--

Udfyldning

Udfyld blanketten med blokbogstaver og send den til BO-VEST.

Ved underskrift af nærværende brev gives samtidig samtykke til, at vi registrerer, opbevarer og benytter det af Dem oplyste cpr-nummer. Cpr-nummeret benyttes til identifikation, eventuel elektronisk udbetaling via NemKonto samt elektronisk kommunikation såsom e-boks. CPR-nummeret kan slettes ved henvendelse ellers bliver det slettet ved fraflytning og når mellemværender er afsluttet.