

Datum:	Universität Regensburg International Office Welcome Center	
Vermieter:		
Telefon:		
E-Mail:		
Zu mieten ab:		
Adresse der Wohnung:		

Art/Einteilung der Wohnung:		
Nichtraucher: Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Qm:	Anzahl Zimmer:	
WC sep: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Dusche: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Badewanne: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Anzahl Betten:	Couch: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Schreibtisch: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bettwäsche: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Handtücher: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Kochgelegenheit: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Ofen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Mikrowelle: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Geschirr: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Waschmaschine: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Trockner: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Sonstiges:		
Internet: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Internetkosten in Miete inbegriffen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Personen max.:		
Miete, warm: €	Kalt:	NK:
Reinigung vorgesehen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Kaution:	Haustiere erlaubt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Mietdauer mindestens:	_____ Monate	_____ Jahr(e)
Busanbindung zur Uni (Linie):		