



Arbejdernes
Andels-Boligforening

Ansøgningsskema vedr. pendlerbolig i Varde Kommune

Navn: _____

Stilling: _____ Født den: _____

Adresse: _____

Postnr: _____ By: _____ Tlf.nr: _____

Virksomhed: _____

Ægtefælle/samlevers navn: _____ Født den: _____

Virksomhed: _____

Antal personer, der skal bo i lejligheden: _____

Heraf børn under 23 år: _____

Sted Dato

Ansøgers underskrift

Udfyldes af virksomheden:

Virksomhed: _____

CVR.NR.: _____

Bekræfter hermed, at ovennævnte ansøger er fastansat i vor virksomhed pr. _____

Varde, den

virksomhedens underskrift og stempel