

**Freimeldung  
von gefördertem Wohnraum  
nach § 17 Abs.1 WFNG NRW**

An  
Stadt Hagen  
Fachbereich Immobilien,  
Bauverwaltung und Wohnen  
- Abteilung Wohnen -  
Postfach 4249  
58042 Hagen

Absender (Name/Anschrift):

**Wohnung im Hause:** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer Ort

**Lage der Wohnung:** Erd- / \_\_\_\_ Obergeschoss, rechts / mitte / links (\*)

**Vormieter (Name, Vorname):** \_\_\_\_\_

**Die Wohnung**

- ist zum \_\_\_\_\_ frei geworden,  
 wird zum \_\_\_\_\_ frei.

**Eine Wiederbelegung der Wohnung ist voraussichtlich zum \_\_\_\_\_ möglich,  
und zwar zu folgenden Konditionen:**

<b>Einzelmiete (Netto-kalt):</b>	_____	€
<b>+ Zuschlag für</b>	_____	€
<b>Betriebskosten</b>	_____	€
<b>Heizkosten</b>	_____	€
<b>Sonstiges</b>	_____	€

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Verfügungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

**Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung zur Wohnungsvermittlung**

Ich willige ein, dass die Daten zur freigemeldeten Wohnung mit folgenden Kontaktdaten durch die Abteilung Wohnen der Stadt Hagen zum Zwecke der Wohnungsvermittlung verarbeitet werden:

Ansprechpartner:

Anschrift:

Telefon:

Einer Übermittlung der zur Wohnungsvermittlung erforderlichen Daten an Wohnungsuchende, auch als Aushang bei der Abteilung Wohnen sowie Information über Wohnungsangebote auf der Website der Stadt Hagen stimme ich zu, ebenso einer Verwendung für statistische Zwecke. Mir steht das Recht auf Auskunft über die von mir zur Vermittlung gespeicherten personenbezogenen Daten zu und ich kann die Berichtigung, Sperrung und Löschung dieser Daten verlangen. Meine Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Im Falle des Widerrufs werden die Daten unverzüglich nach Ablauf einer eventuellen rechtlichen Aufbewahrungsfrist gelöscht. Ich/Wir habe(n) zur Kenntnis genommen, dass die Informationen nach Artikel 13 und Artikel 14 der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) auf der Website der Abteilung Wohnen eingesehen werden können. Auf Wunsch können diese Informationen auch zugeschickt werden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Verfügungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum