

Anmeldung für Wohnungsinteressenten

Wohnungswunsch

Strasse _____ Wohnungs-Nr. _____
 Grösse Mietobjekt _____ Stockwerk _____
 Bezugstermin _____ Miete in CHF _____

Garage nein ja
 Tiefgarage nein ja

Personalien

1. Person

2. Person

Familienname	_____	_____
Vorname	_____	_____
Strasse, Nr.	_____	_____
PLZ/Wohnort	_____	_____
Telefon	P: _____ G: _____	P: _____ G: _____
E-Mail	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Bürgerort/Land	_____	_____
Ausländerbewilligung (Kopie beilegen)	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
Zivilstand	verheiratet <input type="checkbox"/> nicht verheiratet <input type="checkbox"/>	verheiratet <input type="checkbox"/> nicht verheiratet <input type="checkbox"/>
Beruf	_____	_____
Arbeitgeber/Ort	_____	_____
Einkommen netto/Mt.	_____	_____
Seit wann an dieser Adresse wohnhaft?	_____	_____

Weitere, im zukünftigen Haushalt lebende Personen

Name/Vorname	_____	Geburtsdatum	_____
Name/Vorname	_____	Geburtsdatum	_____
Name/Vorname	_____	Geburtsdatum	_____
Name/Vorname	_____	Geburtsdatum	_____

Diverse Angaben

Dient die Wohnung als Familienwohnung?	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	
Halten Sie Haustiere?	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	Welche? _____
Spielen Sie ein Instrument?	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	Welches? _____
Wurde die bisherige Wohnung vom Vermieter gekündigt?	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	Weshalb? _____

Mieterhaftpflichtversicherung	Gesellschaft	_____
	Police-Nr.	_____

Referenz

(Gestützt auf dieses Anmeldeformular werden über die Mietinteressenten Auskünfte eingeholt)

Arbeitgeber	_____
Ansprechpartner/in	_____ Telefonnummer _____
bisheriger Vermieter	_____
Ansprechpartner/in	_____ Telefonnummer _____

Ich/wir bestätige(n) alle Fragen wahrheitsgetreu beantwortet zu haben.

Wir bitten Sie der Anmeldung auch die aktuellen **Betriebsauszüge beizulegen.**

Ort, Datum	Unterschrift(en)
_____	_____
_____	_____

Die Angaben werden vertraulich behandelt