

Anmeldung

Bitte vollständig und in Blockschrift ausfüllen.

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt.

Mietobjekt:	Eigentümer:	
Ex Mieter:	Bezugstermin:	
Zimmerzahl:	Stockwerk/e:	Fläche ca.:
Nettomiete/Mt.:	Nebenkosten/Mt. :	Bruttomiete/Mt.:
Mietzinsdepot (3 Netto-Monatsmieten):	CHF	

	MietinteressentIn	Ehe- oder SolidarpartnerIn
Familienname:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Strasse:	_____	_____
PLZ und Wohnort:	_____	_____
Telefon:	P: _____	P: _____
	Mobil: _____	Mobil: _____
Email:	_____	_____
Geburtsdatum:	_____	_____
Zivilstand:	_____	_____
Nationalität:	_____	_____
Ausländerbewilligung:	A / B / C	A / B / C
Beruf:	_____	_____
Arbeitgeber / Adresse:	_____	_____
Kontakt / Tel. Nummer:	_____	_____
Angestellt seit:	_____	_____
Anstellungsverhältnis:	<input type="checkbox"/> temporär/befristet <input type="checkbox"/> Festanstellung	<input type="checkbox"/> temporär/befristet <input type="checkbox"/> Festanstellung
Einkommen pro Jahr in CHF ca.:	<input type="checkbox"/> 40'000 <input type="checkbox"/> 50'000 <input type="checkbox"/> 60'000 <input type="checkbox"/> 70'000 <input type="checkbox"/> 80'000 <input type="checkbox"/> 90'000 <input type="checkbox"/> über 90'000	<input type="checkbox"/> 40'000 <input type="checkbox"/> 50'000 <input type="checkbox"/> 60'000 <input type="checkbox"/> 70'000 <input type="checkbox"/> 80'000 <input type="checkbox"/> 90'000 <input type="checkbox"/> über 90'000

Zu Ihrem Haushalt:

Anzahl Personen insgesamt:	Raucher: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Kinder:	Alter:
Haustiere	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Welche:	
Gibt es Abzahlungsverpflichtungen für die Wohnungseinrichtung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
Wurde gegen Sie in den letzten zwei Jahren Betreibungen eingeleitet?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
Besteht eine Privathaftpflichtversicherung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Kopie Police	
Musikinstrumente:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	welche?	
Fahrzeugbestand:	Anzahl Autos:	Moto/Roller:	Velo/Mofa:

Zusätzliche Angaben:

Aktuelle/r Vermieter/Verwaltung: _____

Referenzen: _____

Grund des Wohnungswechsels: _____

Wurde Ihre bisherige Wohnung vom Vermieter gekündigt: nein ja

⇒ Legen Sie dieser Anmeldung bitte einen **aktuellen** Auszug aus dem **Betriebs- u. Strafregister** und eine **Kopie** Ihres **Passes** oder **Identitätskarte** resp. des **Ausländerausweises** bei. Die Interessentinnen und Interessenten nehmen in zustimmendem Sinne davon Kenntnis, dass beim Arbeitgeber und Hauseigentümer/Verwaltung **Auskünfte** eingeholt werden können.

Ort / Datum: _____ Unterschrift/en: _____