

Anmeldeformular Parkplatz

Ausdruck unterschrieben und per Post
an nebenstehende Adresse senden -->

Mietobjekt

Liegenschaft / Strasse	<input type="text"/>	PLZ / Ort	<input type="text"/>
Parkplatz-Nr.	<input type="text"/>	Objekt-Nr.	<input type="text"/>
Kontrollschild-Nr.	<input type="text"/>	Tiefgaragenparkplatz	<input type="checkbox"/>
Gewünschter Mietbeginn	<input type="text"/>	Parkplatz im Freien	<input type="checkbox"/>
		Motorradplatz	<input type="checkbox"/>
		Gitterbox in Tiefgarage	<input type="checkbox"/>
		Mietzins CHF	<input type="text"/>
		Mietzins CHF	<input type="text"/>
		Mietzins CHF	<input type="text"/>
		Mietzins CHF	<input type="text"/>

Mietinteressent/in

Herr Frau

Familienname	<input type="text"/>	Beruf / Tätigkeit	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Einkommen netto /Jahr	<input type="text"/>
Strasse / Nr.	<input type="text"/>	Arbeitgeber: Name, Adresse + Telefon-Nr.	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>		
E-Mail	<input type="text"/>	Angestellt seit	<input type="text"/>
Telefon Mobile	<input type="text"/>	Anstellungsverhältnis	<input type="checkbox"/> Festangestellt <input type="checkbox"/> Temporär <input type="text"/> % <input type="checkbox"/> Selbständig <input type="checkbox"/> Teilzeit
Telefon Privat	<input type="text"/>		
Geburtsdatum	<input type="text"/>		
Heimatort / Land	<input type="text"/>		
Aufenthaltsbewilligung	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> __		
Zivilstand	<input type="text"/>		

Sind Beteiligungen oder
Verlustscheine vorhanden Ja Nein

Ich bezahle die Miete
per Dauerauftrag Ja Nein

Wichtig!

Sie erklären sich damit einverstanden, dass wir bei Ihrem Arbeitgeber Referenzen einholen.
Die erste Miete ist bei Vertragsbeginn fällig.

Bemerkungen /
Beteiligungen /
Referenzen

Ort / Datum

.....
Mietinteressent/in