

Anmeldeformular

Ausdruck unterschrieben per Post
an nebenstehende Adresse senden -->

Mietobjekt

Liegenschaft / Strasse	<input type="text"/>	PLZ / Ort	<input type="text"/>
<input type="text"/> - Zimmer	Stockwerk <input type="text"/> Objekt-Nr. <input type="text"/>	Mietzins CHF	<input type="text"/> Depot CHF <input type="text"/> <small>Nicht ausfüllen</small>
Familienwohnung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wünschen Sie:	Tiefgarage <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Parkplatz im Freien <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Motorradplatz <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Gewünschter Mietbeginn	<input type="text"/>		

Mietinteressent/in

Herr Frau

Familienname	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Strasse / Nr.	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Telefon Mobile	<input type="text"/>
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"/>

Ehepartner/in

Partner/in

Herr Frau

Familienname	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Strasse / Nr.	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Telefon Mobile	<input type="text"/>
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"/>

Beruf / Tätigkeit	<input type="text"/>
Einkommen netto /Jahr	<input type="text"/>
Arbeitgeber: Name, Adresse + Telefon-Nr.	<input type="text"/>
Angestellt seit	<input type="text"/>
Anstellungsverhältnis	<input type="checkbox"/> Festangestellt <input type="checkbox"/> Temporär <input type="text"/> % <input type="checkbox"/> Selbständig <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="text"/> %

Beruf / Tätigkeit	<input type="text"/>
Einkommen netto /Jahr	<input type="text"/>
Arbeitgeber: Name, Adresse + Telefon-Nr.	<input type="text"/>
Angestellt seit	<input type="text"/>
Anstellungsverhältnis	<input type="checkbox"/> Festangestellt <input type="checkbox"/> Temporär <input type="text"/> % <input type="checkbox"/> Selbständig <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="text"/> %

Grund des Wohnungswechsels	<input type="text"/>
Bisheriger Mietzins	<input type="text"/>
Name und Telefon des jetzigen Vermieters	<input type="text"/>
Anzahl Erwachsene	<input type="text"/>
Anzahl Kinder / Alter	<input type="text"/>
Haben Sie Haustiere	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche <input type="text"/>
Musikinstrumente	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche <input type="text"/>
Haben Sie Fahrzeuge	<input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Motorrad <input type="checkbox"/> Keine

Grund des Wohnungswechsels	<input type="text"/>
Bisheriger Mietzins	<input type="text"/>
Name und Telefon des jetzigen Vermieters	<input type="text"/>
Anzahl Erwachsene	<input type="text"/>
Anzahl Kinder / Alter	<input type="text"/>
Haben Sie Haustiere	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche <input type="text"/>
Musikinstrumente	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche <input type="text"/>
Haben Sie Fahrzeuge	<input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Motorrad <input type="checkbox"/> Keine

Wichtig!

Sie erklären sich damit einverstanden, dass wir bei Ihrem Vermieter und Arbeitgeber Referenzen einholen.
Bitte legen Sie das Original eines aktuellen Betreuungsauszeuges der letzten 3 Jahre bei, ansonsten können wir Ihre Anmeldung nicht berücksichtigen.

Bemerkungen /
Betreibungen /
Referenzen

Ort / Datum

Mietinteressent/in

Ehepartner/in, Partner/in