

Anmeldeformular für Mietinteressenten

Liegenschaft		
Wohnung/Grösse	Stockwerk	
Garage <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Autoabstellplatz <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Bastel-/Lagerraum <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Gewünschter Bezugstermin	Mietzinsmaximum CHF mtl.	
Alle Angaben werden vertraulich behandelt!		

Mietinteressent
Ehepartner/Partner

Familienname	Name
Vorname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Heimatort	Heimatort
Nationalität	Nationalität
Zivilstand	Zivilstand
Wohnort	Wohnort
Strasse/Nr.	Strasse/Nr.
Telefon privat	Telefon privat
Mail	Mail
Beruf	Beruf

Arbeitgeber	Arbeitgeber
Telefon Geschäft	Telefon Geschäft
Jahreseinkommen <input type="checkbox"/> bis 55'000 <input type="checkbox"/> 55'000-100'000 <input type="checkbox"/> über 100'000 CHF	Jahreseinkommen <input type="checkbox"/> bis 55'000 <input type="checkbox"/> 55'000-100'000 <input type="checkbox"/> über 100'000 CHF
Seit wann in Stellung	Seit wann in Stellung

Dauer des jetzigen Mietverhältnisses	Dauer des jetzigen Mietverhältnisses
Jetziger Vermieter	Jetziger Vermieter
Bisheriger Mietzins	Bisheriger Mietzins
Grund Wohnungswechsel	
Anzahl erwachsene Personen	Anzahl Kinder
Halten Sie Haustiere? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, welche?
Spielen Sie ein Instrument? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, welches?
Sind Sie Raucher? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Rauchen Sie in der Wohnung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bestehen laufende Beteiligungen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (Bitte Beteiligungsbescheinigung beilegen)	

Referenzen

Bemerkungen

Ort/Datum

Unterschrift Mietinteressent

Unterschrift Ehepartner/Partner
