

Anmeldeformular für Mietinteressenten



im Vogelsang 8
5623 Boswil
079 825 61 96
info@kleinzelglipark.ch
kleinzelglipark.ch

Mietobjekt

Liegenschaft (Strasse, Ort)	_____		
Wohnungsgrösse, Etage	_____		
Mietzins in CHF	_____		
Nebenkosten in CHF	_____		
Garagen Platz	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein / Anzahl	CHF	Autonummer
Bezug per	_____		

Mietinteressent/-in

Ehe- oder Wohnpartner/-in

Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Adresse	_____	_____
PLZ/Ort	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Zivilstand	_____	_____
Heimatort, Nationalität	_____	_____
Ausländerausweis (Kopie beilegen)	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> L
Tel. Privat	_____	_____
Tel. Geschäft	_____	_____
E-Mail	_____	_____
Beruf, Pensum	_____	_____
Arbeitgeber, Ort	_____	_____
Bruttojahreseinkommen	<input type="checkbox"/> bis CHF 30'000 <input type="checkbox"/> 30-50'000 <input type="checkbox"/> 50-75'000 <input type="checkbox"/> 75-100'000 <input type="checkbox"/> über 100'000	<input type="checkbox"/> bis CHF 30'000 <input type="checkbox"/> 30-50'000 <input type="checkbox"/> 50-75'000 <input type="checkbox"/> 75-100'000 <input type="checkbox"/> über 100'000

An obiger Adresse wohnhaft seit	_____	_____
Wohnungsgrösse	_____	_____
Mietzins inkl. NK	_____	_____
Bisherige/-r Verwalter/-in (Adresse und Tel.-Nr.)	_____	_____
Grund des Wohnungswechsels	_____	_____

Weitere, im zukünftigen Haushalt lebende Personen

Familienwohnung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
<input type="checkbox"/> Kind			Geb. Datum _____
<input type="checkbox"/> Mitbewohner/-in	_____		Geb. Datum _____
<input type="checkbox"/> Kind			Geb. Datum _____
<input type="checkbox"/> Mitbewohner/-in	_____		Geb. Datum _____
<input type="checkbox"/> Kind			Geb. Datum _____
<input type="checkbox"/> Mitbewohner/-in	_____		Geb. Datum _____

Weitere Angaben

Halten Sie Haustiere?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	_____
Spielen Sie ein Musikinstrument?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	_____
Haben Sie eine Privathaftpflichtversicherung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	_____
Rauchen Sie?		Gesellschaft? _____
Wurden Sie schon betrieben?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein _____

Referenzen (z. B. vorgesetzte Person in Firma)

Bemerkungen

WICHTIG: Aktuellen, originalen Betreibungsregister-Auszug (pro Person) der letzten drei Jahren beilegen.

Ihre Angaben werden von uns diskret und vertraulich behandelt.

Ich/wir bestätige/n, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Unwahre Angaben berechtigen den Vermieter zur sofortigen Vertragsauflösung unter Kostenfolge für die unterzeichnete/n Person/en.

Ort, Datum

Unterschrift Interessent/-in

Unterschrift Ehe- oder Wohnpartner/-in

Formular bitte ausdrucken und senden an
KAMABO AG, Im Vogelsang 8, 5623 Boswil