

BEWERBUNGSFORMULAR WOHNUNG

Anzahl Zimmer _____ Wohnungs-Nr. _____ Stockwerk _____

Strasse, PLZ, Ort _____

Mietzins _____ Nebenkosten _____

Bezugstermin _____ Personenanzahl _____

Mit Aussenparkplatz Ja Nein Mit Einstellhallenplatz Ja Nein

Wohnung dient als Familienwohnung Wohngemeinschaft Zweitwohnung

Personalien Mietinteressent

Personalien Ehe- /Lebens-/Wohnpartner/in

Name _____

Name _____

Vorname _____

Vorname _____

Strasse _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____

PLZ/Ort _____

Tel. Privat _____

Tel. Privat _____

Tel. Mobil _____

Tel. Mobil _____

Tel. Geschäft _____

Tel. Geschäft _____

E-Mail _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Geburtsdatum _____

Zivilstand _____

Zivilstand _____

Nationalität _____

Nationalität _____

Heimatort _____

Heimatort _____

Nur Ausländer Aufenthaltsbewilligung

A B C

Nur Ausländer Aufenthaltsbewilligung

A B C

Gültig bis _____

Gültig bis _____

Einreisedatum _____

Einreisedatum _____

Referenzen

Referenzen

Derzeitiger Vermieter _____

Derzeitiger Vermieter _____

Strasse _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

Telefon _____

In der heutigen Wohnung seit _____

Bisheriger Mietzins _____

Grund des Wechsels? _____

Wer hat die Wohnung gekündigt? _____

Beruf	Beruf
Arbeitgeber	Arbeitgeber
Strasse	Strasse
PLZ/Ort	PLZ/Ort
Telefon	Telefon
Anstellung seit	Anstellung seit
Einkommen pro Monat netto CHF	Einkommen pro Monat netto CHF
Haben Sie einen Vormund? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Haben Sie einen Vormund? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja: Name, Telefon	Wenn ja: Name, Telefon

IV-Rente <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein CHF	IV-Rente <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein CHF
Sozialamt? Ort, Zuständige Person, Telefon	Sozialamt? Ort, Zuständige Person, Telefon

Weitere, in zukünftigen Haushalt lebende Personen

(nicht Vertragspartner/in)

Name	Name
Vorname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsdatum

Name	Name
Vorname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsdatum

Diverses

Haben Sie Haustiere? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Anzahl	Art + Rasse
Spielen Sie ein Instrument? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Welches?

Raucher <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Raucher <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
---	---

Fahrzeug <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Fahrzeug <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Marke	Marke
Kontrollschild	Kontrollschild

Wo sind Sie haftpflichtversichert?

Bitte senden Sie uns eine Kopie Ihrer Police vor dem Einzug zu.

Gesellschaft _____

Wurden Sie in den letzten 5 Jahren betrieben oder bestehen Verlustscheine? Ja Nein

Bitte dieser Anmeldung folgendes beilegen:

- **Auszug aus dem Betreibungsregister** (nicht älter als 2 Monate)
- **Kopie der Aufenthaltsbewilligung** (bei Ausländer)

Wie wurden Sie auf diese Wohnung aufmerksam?

Immoscout24
Homegate
Zeitung
Andere _____

Ich/Wir bestätige(n), alle Fragen wahrheitsgetreu beantwortet zu haben und nehme(n) zur Kenntnis, dass im Falle falscher Angaben der/die Vermieter(in) das Recht zur Kündigung des Mietvertrages hat. Findet/Finden der/die Unterzeichnete(n) eine andere Wohnung, wird die Verwaltung durch den/die Unterzeichnete(n) benachrichtigt.

Die Mägert & Co. Real Estate wird ermächtigt, über vorgenannte Personen Auskünfte einzuholen. Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

Ort und Datum

Ort und Datum

Unterschrift

Unterschrift