



## Anmeldeformular für Parkplätze

Liegenschaft \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
 Bezugstermin \_\_\_\_\_ Mietzins \_\_\_\_\_

Die Beantwortung jeder Frage beschleunigt unsere Entscheidung und liegt deshalb auch in Ihrem Interesse.

Personalien	Bewerber/in	<input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Solidarhafter
	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Mann	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Mann
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Strasse / Nr.	_____	_____
PLZ / Ort	_____	_____
Telefon	_____	_____
Mobile	_____	_____
E-Mail	_____	_____
Tel. Geschäft	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Zivilstand	_____	_____
Nationalität / Heimatort	_____	_____
Kontrollschild	_____	_____

Ich bestätige/wir bestätigen, dass die obigen Angaben der Wahrheit entsprechen. Die CARE Immobilien GmbH wird ermächtigt, über vorgenannte Personen Auskunft einzuholen, insb. bei Arbeitgeber und bisherigem Vermieter. Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

Sollte ich/sollten wir die Anmeldung nach Ausstellung des Mietvertrages zurückziehen, so leiste ich/leisten wir der CARE Immobilien GmbH eine Umtriebsentschädigung von CHF 100.—

Datum	Unterschrift Mietinteressent	Unterschrift Mietinteressent
_____	_____	_____