



Anmeldeformular für Wohnräume

Liegenschaft _____ PLZ/Ort _____

Wohnung / Anzahl Zimmer _____ Lage _____

Bezugstermin _____ Mietzins _____

Garage / Parkplatz Ja Nein Depot _____

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

Personalien Bewerber/in Ehepartner Solidarhafter
 Frau Mann Frau Mann

Name _____

Vorname _____

Strasse / Nr. _____

PLZ / Ort _____

wohnhaft seit _____

Telefon _____

Mobile _____

E-Mail _____

Tel. Geschäft _____

Geburtsdatum _____

Zivilstand _____

Nationalität / Heimatort _____

Ausländerausweis A B C Andere A B C Andere
(Kopie der Aufenthaltsbewilligung beilegen) (Kopie der Aufenthaltsbewilligung beilegen)

Beruf _____

Arbeitgeber _____

Kontaktperson _____

Telefon _____

in Anstellung seit _____

Monatseinkommen _____

Netto _____

Betreibungen Ja Nein Ja Nein
(Kopie aktueller Betriebsauszug beilegen) (Kopie aktueller Betriebsauszug beilegen)

Aktueller Vermieter _____

Kontaktperson _____

Telefon _____

Anzahl Personen ____ davon Kinder ____ Jahrgang _____ Haustiere Ja _____ Nein

Instrument Ja _____ Nein

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 _____