



PLZ/Ort _____ Liegenschaft _____
Stockwerk _____ Anzahl Zimmer _____ Mietbeginn _____
Nettomiete CHF _____ HK-NK Akonto CHF _____ Bruttomiete CHF _____
Mietzinsdepot CHF _____ Familienwohnung Ja Nein
Beschriftung Namensschilder (Kosten zu Lasten Mieterschaft) _____
Gewünscht Parkplatz/Garage/Einstellhallenplatz Ja Nein Anzahl _____

Personalien

<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Eingetr. Partner <input type="checkbox"/> Mitbewohner
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
Name _____	Name _____
Vorname _____	Vorname _____
Adresse _____	Adresse _____
PLZ/Ort _____	PLZ/Ort _____
Nationalität _____	Nationalität _____
Aufenthaltsbewilligung <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	Aufenthaltsbewilligung <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Geburtsdatum _____ Zivilstand* _____	Geburtsdatum _____ Zivilstand* _____
Telefon _____	Telefon _____
E-Mail _____	E-Mail _____
Beruf _____	Beruf _____
Arbeitgeber _____	Arbeitgeber _____
Jahreseinkommen brutto in CHF*	Jahreseinkommen brutto in CHF*
<input type="checkbox"/> 0-40'000 <input type="checkbox"/> 40'000-50'000 <input type="checkbox"/> 50'000-60'000 <input type="checkbox"/> 60'000-70'000	<input type="checkbox"/> 0-40'000 <input type="checkbox"/> 40'000-50'000 <input type="checkbox"/> 50'000-60'000 <input type="checkbox"/> 60'000-70'000
<input type="checkbox"/> 70'000-80'000 <input type="checkbox"/> 80'000-100'000 <input type="checkbox"/> über 100'000	<input type="checkbox"/> 70'000-80'000 <input type="checkbox"/> 80'000-100'000 <input type="checkbox"/> über 100'000

Individuelle Angaben

Kinder (Anzahl & Alter) _____	Kinder (Anzahl & Alter) _____
Musikinstrument _____	Musikinstrument _____
Haustiere (Art) _____	Haustiere (Art) _____
Besitzen Sie eine Haftpflichtversicherung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Besitzen Sie eine Haftpflichtversicherung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Bisherige Wohnung

Bisheriger Vermieter* _____	Bisheriger Vermieter* _____
Telefon* _____	Telefon* _____
Grund Wohnungswechsel* _____	Grund Wohnungswechsel* _____
Wurde die Wohnung durch den Vermieter gekündigt	Wurde die Wohnung durch den Vermieter gekündigt
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Referenz Auskünfte

Dürfen bei unterstehenden Referenzauskünfte über Sie eingeholt werden?* (bitte zutreffendes ankreuzen)			
Arbeitgeber	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Arbeitgeber	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bisheriger Vermieter	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Bisheriger Vermieter	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Unterschrift

Ort, Datum: _____	Ort, Datum: _____
InteressentIn: _____	InteressentIn: _____

Dem Anmeldeformular ist gleichzeitig ein Betriebsregisterauszug im Original (nicht älter als 3 Monate) beizulegen.

*Angaben fakultativ