

Anmeldeformular für Wohnen

Zimmer-Wohnung	Adresse:	Stockwerk	
Netto-Mietzins pro Monat total: CHF	HK/NK total: CHF	<input type="checkbox"/> akonto	<input type="checkbox"/> pauschal
Mietbeginn per Datum:			
Betreibungen in den letzten 3 Jahren	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Beilage: aktuelle Betriebsauskunft:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Anzahl Garage à CHF	Anzahl Aussenparkplatz à CHF		

Personalien:

Familienname:	Vorname:	
Geburtsdatum:	Beruf:	
Gegenwärtige Adresse:		
Telefon P:	Tel. G:	Mob.:
Mail:	Zivilstand:	
Arbeitgeber:	Seit wann:	
Nationalität	Ausländerausweis: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F	

Personalien der Ehefrau /Partner(in), welcher mit Ihnen wohnen wird

Familienname:	Vorname:	
Geburtsdatum:	Beruf:	
Gegenwärtige Adresse:		
Telefon P:	Tel. G:	Mob.:
Mail:	Zivilstand:	
Arbeitgeber:	Seit wann:	
Nationalität	Ausländerausweis: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F	

Zahl der Familienmitglieder / Bewohner:

Weitere Personen <input type="checkbox"/> ja Name:	Kinder <input type="checkbox"/> ja Name:
Halten Sie Haustiere: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche	
Verursachen Sie Lärm? (z.B. Instrumente) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welchen	

Bemerkungen / Referenzen / Adresse des jetzigen Vermieters:

Wir bitten Sie, uns das Formular unterschrieben per Post oder eingescannt per Mail zu senden. Hiermit erkläre ich, dass alle gemachten Angaben in jeder Beziehung den Tatsachen entsprechen.

Ort, Datum:

Unterschrift