

Anmeldeformular

Wohnsiedlung Bühlmatt, Meierskappelstrasse 5A / 5B, 6044 Udligenswil

Mietobjekt	Meierskappelstrasse 5A + 5B	6044 Udligenswil
	Wohnung Nr. + Grösse	
	Stockwerk	
	Nutzung als Familienwohnung	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
	Anzahl Personen im zukünftigen Haushalt	Erwachsene: Kinder/Alter:
	Gewünschter Bezugstermin	
	Sicherheitsleistung (Mietzinsdepot)	Fr. 3'000.00
Garage/PP	Sind Sie Autobesitzer	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Einstellhallenplatz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Anzahl

Mieter	Name		
	Vorname		
	Geburtsdatum		
	Adresse		
	PLZ/Ort		
	Zivilstand		
	Nationalität		
	Ausländerausweis (Bitte Ausweiskopie beilegen)	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C
	Heimatort		
	Telefon Privat		
	Telefon mobil		
	Telefon Geschäft		
	E-Mail		
	Beruf		
	Ungefähres monatliches Nettoeinkommen		
	Name der Haftpflichtversicherung		
Arbeitgeber	Firma		
	PLZ/Ort		
	seit wann?		
	Referenzen, Telefon		
Haustiere	Beabsichtigen Sie Haustiere zu halten?	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, Art:	
Derzeitiges Mietverhältnis	Name + Telefon des Vermieters		
	PLZ/Ort		
	An dieser Adresse wohnhaft seit		
	Grund des Wohnungswechsels		
	Kündigung durch	<input type="radio"/> Vermieter/in <input type="radio"/> Mieter/in	
	Mietzins Fr. /pro Monat	Fr.	
Referenzen	<input type="radio"/> ja Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass Referenzen eingeholt werden dürfen		
	<input type="radio"/> nein, allfälliger Grund		

☛ Dem Anmeldeformular ist unbedingt ein **aktueller Betriebsauszug** der Wohngemeinde beizulegen. ☛

Ich bestätige, alle Fragen wahrheitsgetreu beantwortet zu haben. Sollte der Mietinteressent, nachdem die Vermieterin den Mietvertrag bereits versandt hat, seine Anmeldung zurückziehen, verpflichtet er sich, der Vermieterin Fr. 150.00 für die Erhebung und Ausstellung des Mietvertrages zu vergüten.

Diese Angaben werden diskret behandelt. Wir fragen nicht aus Neugierde, sondern um eine gute Hausgemeinschaft zu erreichen.

Ort und Datum: _____

Unterschrift/en: _____

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt an:

IC AG Beratung, c/o Peter Schilliger, Lowmattweg 8, 6044 Udligenswil // roswitha.schilliger@bluewin.ch