

Anmeldeformular für Mietinteressenten

Liegenschaft / Adresse, Ort _____

Mietobjekt _____

Stockwerk _____

Anzahl Zimmer _____

Bruttomietzins CHF _____

Mietkaution CHF _____

Bezugstermin _____

Zusatzbedarf Abstellplatz (Nr. __) _____ Garage (Nr. __) _____

Hiermit bestätige ich, das Mietobjekt besichtigt zu haben.

Mieter 1

Anrede / Titel Herr Frau _____

Vorname _____

Nachname _____

Strasse, Hausnummer _____

Land / PLZ / Ort _____

Telefon Privat _____

Mobile _____

E-Mail _____

Beruf _____

Arbeitgeber _____

Geburtsdatum _____

Nationalität / Bürgerort _____ / _____

Zivilstand _____

Personenzahl Erwachsene _____ Kinder _____

Ungefähres Jahreseinkommen in CHF _____

Halten Sie Haustiere / welche? _____

Grund des Wohnungswechsels _____

Name, Adresse des jetzigen Vermieters _____

Mieter 2

Anrede / Titel Herr Frau _____

Vorname _____

Nachname _____

Strasse, Hausnummer _____

Land / PLZ / Ort _____

Telefon Privat _____

Mobile _____

E-Mail _____

Beruf _____

Arbeitgeber _____

Geburtsdatum _____

Nationalität / Bürgerort _____ / _____

Zivilstand _____

Personenzahl Erwachsene _____ Kinder _____

Ungefähres Jahreseinkommen in CHF _____

Halten Sie Haustiere / welche? _____

Grund des Wohnungswechsels _____

Name, Adresse des jetzigen Vermieters _____

Rechtliches

- Hiermit ermächtige ich die Fumedica Immobilien AG Auskünfte einzuholen.
(Alle Angaben werden vertraulich behandelt.)
- Ich bestätige, alle Fragen wahrheitsgetreu beantwortet zu haben.

Wird mündlich für ein Objekt zugesagt und vor schriftlicher Mietvertragsunterzeichnung die Zustimmung zurückgezogen, so behalten wir uns vor eine Umtriebsentschädigung (min. CHF 150.00) weiterzubelasten.

Bitte legen Sie dem Anmeldeformular einen Betreibungsauszug und eine Ausweiskopie bei!

Ort / Datum _____

Unterschrift _____

**Weitere Auskünfte oder das Formular per
Mail einreichen**

Manuela Sidler
Bewirtschaftung
056 675 91 04
sidler@fumedica.ch