

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.

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

Ort / Datum _____

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

Unterschrift _____

Stefanie Polana
Bewirtschaftung
056 675 91 26
polana@fumedica.ch