

Anmeldeformular für Mietinteressente

Liegenschaft: Schulstrasse 2 a-c Ort: 4332 Stein / AG	
Bewerbung für: Studio Clusterwohnung	
Angaben Mieter Name:	Vorname:
Geburtsdatum: AHV Nr	Zivilstand:
Nationalität:	Typ Aufenthaltsbewilligung:
Beruf:	Arbeitgeber inkl. Tel. Nr. :
Anstellung seit	Jahreseinkommen/ Rente .
Ihre jetzige Adresse:	
Wie lange wohnen Sie an der gegenwärtigen Adresse:	
Name und Tel. Nr. des Hauseigentümer oder der Verwaltung:	
Angaben Solidar-/Ehepartner/ Beistand/ Bürge	
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:AHV Nr	Zivilstand:
Nationalität:	Typ Aufenthaltsbewilligung:
Beruf:	Arbeitgeber:
Anstellung seit	Jahreseinkommen/ Rente
Ihre jetzige Adresse:	
Wie lange wohnen Sie an der gegenwärtigen Adresse:	
Name und Telefon nr. Verwaltung:	
Die Wohnung wird vonErwachsenen undKind bewohnt. Bitte Alter angeben!	
Mieterhaftpflichtversicherung vorhanden?	
Haben Sie Haustiere ? □ nein □ ja welche:	
Spielen Sie ein Musikinstrument ? □ nein □ ja welches:	
Fahrzeugbestand: O keines O A	Auto O Motorrad O Velo / Mofa
Grund des Wohnungswechsels:	
Gewünschter Einzugstermin:	
Telefon Privat:	elefon Geschäft:
Telefon Natel: M	ail:
Wurde gegen Sie eine Betreibung oder Verlustscheine ausgestellt? Ja	□ nein □
Wir bitten Sie, dieses Formular vollständig auszufüllen und mit einem <mark>aktuellen Betreibungsauszug</mark> im <u>Original</u> an uns zu retournieren Zieht ein Interessent nach Ausfertigung der Mietveräge sein Anmeldung zurück, ist die Verwaltung berechtigt den entstandenen Aufwand in der Höhe von CHF 150.00 in Rechnung zustellen. Selbstverständlich werden wir Ihre Daten vertraulich behandeln	
Datum: Unterschrift	(Rei Solidarmietern sind heide Unterschriften erforderlich)

Der/die Interessent/ in gestattet der Verwaltung, die obigen Angaben zu überprüfen und allenfalls Auskünfte beim Arbeitgeber und beim Hauseigentümer / Verwaltung einzuholen.