

## Anmeldeformular für Mietinteressenten

Liegenschaft: **MFH Axensteinstrasse 17**  
**9000 St. Gallen**

Wohnungsgrösse / Etage: .....

Mietzins inkl. NK: .....

Bezugstermin: .....

Garage / Abstellplatz: nicht vorhanden

### Personalien

	Erstmieter	Zweitmieter / Ehegatte / Solidarhafter
Familienname:		
Vorname:		
Zivilstand:		
Geburtsdatum:		
Heimatort:		
Nationalität / Aufenthaltsbewilligung:		
Strasse / Nr.:		
PLZ / Wohnort:		
Telefon:		
E-Mail:		
Beruf:		
Arbeitgeber:		
Telefon Arbeitgeber		

### Nettoeinkommen / Jahr

- bis CHF 35'000.00  
 CHF 35'000.00 bis CHF 45'000.00  
 CHF 45'000.00 bis CHF 65'000.00  
 CHF 65'000.00 bis CHF 80'000.00  
 Mehr als CHF 80'000.00

- bis CHF 35'000.00  
 CHF 35'000.00 bis CHF 45'000.00  
 CHF 45'000.00 bis CHF 65'000.00  
 CHF 65'000.00 bis CHF 80'000.00  
 Mehr als CHF 80'000.00

### Zahl der Familienmitglieder / Bewohner

Erwachsene: ..... Kinder: .....

Vorname und Geburtsjahr der Kinder: .....

Weitere Personen: .....

### Bisherige Wohnung

Seit wann wohnen Sie in der jetzigen Wohnung? .....

Wohnungsgrösse: ..... Mietzins inkl. NK: .....

Name und Adresse des Hauseigentümers o. der Verwaltung: .....

Telefon: ..... Kündigungstermin per: .....

Wurde das Mietverhältnis durch Ihren Vermieter gekündigt?  Ja  Nein

Grund des Wohnungswechsels: .....

