

Steinkohlen AG Glarus
c/o Moser Treuhand
Zübligdörfli 13 / Postfach 315
8730 Uznach

Tel +41 55 290 19 29
Fax +41 55 290 19 30
thomas.moser@treuhand-uznach.ch

Anmeldeformular für Mietinteressenten

Wohnung Zaunplatz 16, 8750 Glarus

..... . Stock,
(derzeitiger Mieter:)

Mietbeginn per

Mietinteressent / -in

Ehe- oder Wohnpartner / -in

Name	.....	.....
Vorname	.....	.....
Adresse	.....	.....
PLZ / Ort	.....	.....
Geburtsdatum	.....	.....
Zivilstand	.....	.....
Heimatort, Nationalität	.....	.....
Ausländerausweis	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> L	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> L
Telefon		
Privat	.....	.....
Mobile	.....	.....
Geschäft	.....	.....
E-Mail	.....	.....
Beruf, Pensum	.....	.....
Arbeitgeber, Ort	.....	.....
Brutto Jahreseinkommen	<input type="radio"/> bis CHF 30'000	<input type="radio"/> bis CHF 30'000
	<input type="radio"/> CHF 30' - CHF 50'000	<input type="radio"/> CHF 30' - CHF 50'000
	<input type="radio"/> CHF 50' - CHF 75'000	<input type="radio"/> CHF 50' - CHF 75'000
	<input type="radio"/> CHF 75' - CHF 100'000	<input type="radio"/> CHF 75' - CHF 100'000
	<input type="radio"/> über CHF 100'000	<input type="radio"/> über CHF 100'000

An obiger Adresse wohnhaft seit

Wohnungsgrösse

Mietzins inkl. NK in CHF

Bisherige/-r Verwalter/-in

Adresse und Tel.-Nr.

Grund des Wohnungswechsels

Weitere, im zukünftigen Haushalt lebende Personen

Familienwohnung Ja Nein

- Kind Geb. Datum

- Kind Geb. Datum

Weitere Angaben

Halten Sie Haustiere? Ja Nein Welche?

Spielen Sie ein Musikinstrument? Ja Nein Welche?

Rauchen Sie? Ja Nein

Wurden Sie schon betrieben? Ja Nein

Referenzen

.....

.....

Bemerkungen

.....

.....

- Wir bitten Sie, das Anmeldeformular vollständig auszufüllen. Ihre Angaben werden streng vertraulich behandelt.
- Wir bitten Sie, bei der Anmeldung einen Betreuungsauszug der letzten drei Jahren von Ihnen und Ihrem / Ihrer Partner / in beizulegen
- Ich / wir bestätige / n, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Unwahre Angaben berechtigen den Vermieter zur sofortigen Vertragsauflösung unter Kostenfolge für die unterzeichnete / n Person / en.

Ort, Datum

Unterschrift Interessent / -in

Unterschrift Ehe- oder Wohnpartner / -in

.....

.....

Bitte beilegen:

- Kopie Identitätskarte / Aufenthaltbewilligung
- Betreuungsauszug