

Wünsche	Gewünschter Wohnort _____	Bezugstermin _____	Preislage in CHF _____
	Grösse der Wohnung <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1.5 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2.5 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3.5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4.5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5.5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6.5 <input type="checkbox"/> oder _____		
	Personenzahl Erwachsene Kinder Alter der Kinder _____ _____ _____	Benutzen Sie das Mietobjekt als Familienwohnung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Depot _____	
Personalien BewerberIn und MitbewohnerIn	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Mann Name _____ Vorname _____ Strasse _____ PLZ / Ort _____ Telefon Privat _____ Telefon Geschäft _____ E-Mail-Adresse _____ Geburtsdatum _____ Zivilstand _____ Heimatort/Land Ausländerausweis (Kopie beilegen) <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> L Beruf _____ Arbeitgeber, inkl. Adresse und Telefonnummer _____	<input type="checkbox"/> Ehefrau <input type="checkbox"/> Ehemann <input type="checkbox"/> Eingetragene/r PartnerIn <input type="checkbox"/> MitbewerberIn Name _____ Vorname _____ Strasse _____ PLZ / Ort _____ Telefon Privat _____ Telefon Geschäft _____ E-Mail-Adresse _____ Geburtsdatum _____ Zivilstand _____ Heimatort/Land Ausländerausweis (Kopie beilegen) <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> L Beruf _____ Arbeitgeber, inkl. Adresse und Telefonnummer _____	
Individuelle Angaben	Musikinstrument (Art) _____ Haustiere (Art) _____ Fahrzeug (Art) gewünscht _____ <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Parkplatz _____ Wurde in den letzten fünf Jahren ein Verlustschein auf Sie ausgestellt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Musikinstrument (Art) _____ Haustiere (Art) _____ Fahrzeug (Art) gewünscht _____ <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Parkplatz _____ Wurde in den letzten fünf Jahren ein Verlustschein auf Sie ausgestellt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Bisherige Wohnung	Seit wann sind Sie an obiger Adresse wohnhaft? (Datum) _____ Bisheriger Vermieter, inkl. Adresse und Telefonnummer* _____ Grund des Wohnungswechsels* _____ Wurde die bisherige Wohnung durch den Vermieter gekündigt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Seit wann sind Sie an obiger Adresse wohnhaft? (Datum) _____ Bisheriger Vermieter, inkl. Adresse und Telefonnummer* _____ Grund des Wohnungswechsels* _____ Wurde die bisherige Wohnung durch den Vermieter gekündigt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Referenzauskünfte*	Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Bisheriger Vermieter <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Bisheriger Vermieter <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Unterschrift	Ort _____ Datum _____ Interessentin _____ Interessentin _____	Ort _____ Datum _____ Interessentin _____ Interessentin _____	

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich einverstanden, dass Ihre eingefügten Daten auch für anonymisierte Auswertungen (Studien- und/oder Marketingzwecke) verwendet werden dürfen. Der Datenschutz bleibt jederzeit vollumfänglich gewährleistet.

Bemerkungen • Bitte Original-Betreibungsauskunft beilegen • Referenzauskünfte können bei Angabe • Zwischenvermietung bleibt vorbehalten
• Bei Vertragsabschluss wird ein Depot erhoben (Vermieter/Arbeitgeber eingeholt werden) • Gültigkeit: 6 Monate
*fakultativ