

Anmeldeformular für Mietinteressenten

Gewünschter Parkplatz / Tiefgaragenplatz

Liegenschaft: Wohnungsgrösse / Etage:

..... Mietzins inkl. NK:

Bezugstermin: Garage / Abstellplatz:

Personalien

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

.....

Ort und Datum

.....

Unterschrift Erstmieter

.....

Unterschrift Zweitmieter / Ehegatte

Ausgefülltes Formular bitte einreichen an:

Siclara AG
Vadianstrasse 13
9000 St.Gallen

Telefon: 071 571 86 00
E-Mail: info@si-claro.ch