

Emmi Vorsorgestiftung  
Postfach  
6002 Luzern  
Tel. 058 227 21 21  
liegenschaftsverwaltung@emmi.com

## ANMELDEFORMULAR FÜR MIETINTERESSENTEN

|                    |                                                           |                                                                                  |
|--------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| Adresse/Ortschaft  | _____                                                     | _____                                                                            |
| Grösse der Wohnung | _____                                                     | Stockwerk _____                                                                  |
| Mietzins           | _____                                                     | Vertragsbeginn _____                                                             |
| Einstellhalle:     | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein | Abstellplatz <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein           |
| Depot              | _____                                                     | Auto-Kennzeichen: _____                                                          |
|                    |                                                           | TV-Anschluss Cablecom: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein |

### Mietinteressent

|                                       |       |                                                                                                            |
|---------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name/Vorname                          | _____ | _____                                                                                                      |
| Adresse/PLZ/Ort                       | _____ | _____                                                                                                      |
| Seit wann an obiger Adresse wohnhaft? | _____ |                                                                                                            |
| Telefon privat                        | _____ | Geschäft _____                                                                                             |
|                                       |       | Natel: _____                                                                                               |
| E-Mail                                | _____ |                                                                                                            |
| Beruf                                 | _____ |                                                                                                            |
| Arbeitgeber<br>Adresse/Ort/Telefon    | _____ |                                                                                                            |
| Geburtsdatum                          | _____ | Nationalität _____                                                                                         |
| Zivilstand                            | _____ | Für Ausländer <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Bewilligung |
| Jahresverdienst                       | _____ |                                                                                                            |

### Partner/in

|                                       |       |                                                                                                            |
|---------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name/Vorname                          | _____ | _____                                                                                                      |
| Adresse/PLZ/Ort                       | _____ | _____                                                                                                      |
| Seit wann an obiger Adresse wohnhaft? | _____ |                                                                                                            |
| Telefon privat                        | _____ | Geschäft _____                                                                                             |
|                                       |       | Natel: _____                                                                                               |
| E-Mail                                | _____ |                                                                                                            |
| Beruf                                 | _____ |                                                                                                            |
| Arbeitgeber<br>Adresse/Ort/Telefon    | _____ |                                                                                                            |
| Geburtsdatum                          | _____ | Nationalität _____                                                                                         |
| Zivilstand                            | _____ | Für Ausländer <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Bewilligung |
| Jahresverdienst                       | _____ |                                                                                                            |

Personenzahl a) Erwachsene \_\_\_\_\_  
 b) Kinder \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_

Leben weitere Personen  
 im gleichen Haushalt? ☐ JA ☐ NEIN

Wenn JA, wer? \_\_\_\_\_

Halten Sie Haustiere? ☐ JA ☐ NEIN Welche \_\_\_\_\_ Wieviele \_\_\_\_\_

Grund des Wohnungs-  
 wechselfs \_\_\_\_\_

Mietzins der jetzigen Wohnung \_\_\_\_\_

Haben Sie eine Haftpflicht-  
 versicherung? ☐ JA ☐ NEIN Welche: \_\_\_\_\_

Name/Adresse/Tel. des  
 jetzigen Hauseigentümers \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Können bei ihm Erkundi-  
 gungen eingezogen werden? \_\_\_\_\_

Andere Referenzen 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Die Emmi Vorsorgestiftung ist berechtigt, über die vorgenannten Personen Auskünfte einzuholen. Falls ein Mietvertrag ausgestellt wird, der Mietinteressent aber zurücktritt, ist die Emmi Vorsorgestiftung berechtigt, einen Unkostenbeitrag von **Fr. 100.-** in Rechnung zu stellen.

Wie wurde Ihr Interesse geweckt?

☐ Inserat ☐ Auskunft Emmi Vorsorgestiftung ☐ Beziehungsnetz ☐ Internet

Alle Fragen sind wahrheitsgetreu beantwortet. Bei Vertragsabschluss wird **ein Depot von 1 bis 3 Monatszinsen** fällig. Ihre Angaben werden vertraulich und diskret behandelt.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich Kenntnis von der Datenschutzerklärung der Emmi Vorsorgestiftung genommen habe (<https://vorsorgestiftung.emmi.com/che/de/datenschutz>).

Ort und Datum:

Unterschrift:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wir bitten Sie, uns zusätzlich zu diesem Anmeldeformular eine **aktuelle Betriebsauskunft (für 3 Jahre)** zuzustellen. Diese Angaben werden von uns diskret behandelt.

Die vollständigen Unterlagen schicken Sie bitte an:

Emmi Vorsorgestiftung  
 Postfach  
 6002 Luzern