

Bewerbungsformular für Mietinteressenten

Sie erleichtern uns die Arbeit, wenn Sie das Bewerbungsformular vollständig und deutlich ausfüllen (Blockschrift/eventuell mit Schreibmaschine). Wir bitten Sie, uns pro Mietinteressent/in einen aktuellen Auszug aus dem Betriebs- und Verlustscheinregister beizulegen.

Bewerbung für:		
Mietobjekt/e	Zimmerwohnung	Stockwerk
Strasse/Nr.		PLZ/Ort
<input type="checkbox"/> Autoabstellplatz innen <input type="checkbox"/> Autoabstellplatz aussen <input type="checkbox"/> Motorradabstellplatz		
Bezugstermin	Referenznummer/Vormieter	
Monats-Mietzins netto CHF	monatliche HNK-Akonto CHF	Monats-Mietzins brutto CHF
Autoabstellplatz innen CHF	Autoabstellplatz aussen CHF	Motorradabstellplatz CHF
Alle Angaben werden vertraulich behandelt.		
	Mietinteressent/in 1	Mietinteressent/in 2 (Ehe-/Lebens-/Solidarpartner)
Familienname		
Vorname		
Geburtsdatum		
Nationalität	<input type="checkbox"/> Schweizer <input type="checkbox"/> Ausländer	<input type="checkbox"/> Schweizer <input type="checkbox"/> Ausländer
Nur für Ausländer: Ausweistyp		
Zivilstand		
Telefon Privat		
Telefon Geschäft		
Telefon Mobile		
E-Mail		
Jetziger Wohnort	Strasse PLZ/Ort	
Jetziger Bruttomietzins	CHF	CHF
Jetziger Hauseigentümer oder Verwaltung angeben	Name Telefon	
Hier wohnhaft seit		
Wenn unter 12 Monate da wohnhaft: Vorherige Adresse angeben	Strasse PLZ/Ort	
Vorherigen Hauseigentümer oder Verwaltung angeben	Name Telefon	
Beruf		
Arbeitgeber		
Anstellung seit		
Bruttoeinkommen pro Monat	CHF	CHF
Sind Sie schon einmal betrieben worden?	<input type="checkbox"/> Ja, Jahr <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, Jahr <input type="checkbox"/> Nein
Bestehen Verlustscheine?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bestehen Abzahlungsgeschäfte auf Möbeln/Apparaten/Autos oder sind solche vorgesehen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Falls ja, mit welchen monatlichen Raten? CHF	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Falls ja, mit welchen monatlichen Raten? CHF

Bitte legen Sie pro Person einen beglaubigten Auszug aus dem Betriebs- und Verlustscheinregister bei.

Zweck des Mietobjekts <input type="checkbox"/> Wohnung für mich allein <input type="checkbox"/> Wohnung für die Familie <input type="checkbox"/> Konkubinat <input type="checkbox"/> Wohngemeinschaft <input type="checkbox"/> Zweitwohnung	
<input type="checkbox"/> Anderer Zweck _____	
Grund des Wohnungswechsels	
Wer hat die Wohnung gekündigt? <input type="checkbox"/> Mieter <input type="checkbox"/> Vermieter Grund der Kündigung	
Wie viele Personen leben im gemeinsamen Haushalt? _____	
davon Kinder (Anzahl)	Alter

	Mietinteressent/in 1	Mietinteressent/in 2 (Ehe-/Lebens-/Solidarpartner)
Besitzen Sie ein Auto?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Auto-Nummer		
Besitzen Sie ein Motorrad?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Motorrad-Nummer		

Für Auto-/Motorradbesitzer ist das Mieten eines Abstellplatzes, sofern vorhanden, obligatorisch.

Halten Sie Haustiere?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, Art und Anzahl		
Verursachen Sie besonderen Lärm (Musikinstrument usw.)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, welchen		
Beabsichtigen Sie, das/die Objekt/e oder Teile davon unterzuvermieten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Besitzen Sie eine Haftpflichtversicherung, welche die gesetzliche Haftpflicht für Schäden an Mietobjekten deckt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, Gesellschaft		
Police-Nummer		

Gemäss Mietvertrag sind Mieter verpflichtet, eine Mieterhaftpflichtversicherung abzuschliessen.

Haben Sie einen gesetzlichen Vertreter? (Beistand, Beirat, Vormund, Eltern bei Minderjährigkeit)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, gesetzlicher Vertreter	Name/Vorname	
	Strasse/Nr.	
	PLZ/Ort	
	Telefon	

Wie wurden Sie auf uns aufmerksam? Internet Inserat Beziehungsnetz Vermietungstafel

Die Mietinteressenten bestätigen, alle Fragen wahrheitsgetreu beantwortet zu haben und nehmen zur Kenntnis, dass im Falle falscher Angaben die Vermieterin das Recht zur sofortigen Auflösung der Mietverträge hat.

Die Unterzeichnenden haben die Mietobjekte gesehen und erklären, diese mieten zu wollen. Sie bitten um Zustellung der Mietverträge.

Gewünschte Aufschrift auf Namensschilder *
* Die gewünschten Schilder werden auf Kosten der Mieter durch die Vermieterin bestellt.

Ort und Datum		
Unterschrift/en	Mietinteressent/in 1	Mietinteressent/in 2

Beilage: Auszug aus dem Betreibungs- und Verlustscheinregister