

# Wohnungsbewerbung

Mietobjekt \_\_\_\_\_

Mietzins \_\_\_\_\_

Akonto \_\_\_\_\_

Nebenkosten \_\_\_\_\_



ImmobilienTreuhand  
Verwaltung Vermietung Verkauf

Belpstrasse 5, 3074 Muri  
Telefon 031 348 58 50  
info@inniger-treuhand.ch

Bezugstermin \_\_\_\_\_ Anzahl Personen \_\_\_\_\_

Familienname \_\_\_\_\_ Vorname(n) \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Heimatort \_\_\_\_\_

Zivilstand \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Jetziger Wohnort (Adresse) \_\_\_\_\_

Dort wohnhaft seit \_\_\_\_\_

Arbeitgeber \_\_\_\_\_

Anstellung seit \_\_\_\_\_ Jahressalär \_\_\_\_\_

Telefon Privat \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_ Telefon Geschäft \_\_\_\_\_

Besitzen Sie ein Auto? ja / nein \_\_\_\_\_ Kontrollschildnummer \_\_\_\_\_

Sind Sie bereit ein Mietzinsdepot zu leisten? ja / nein \_\_\_\_\_

Grund des Wohnungswechsels \_\_\_\_\_

Halten Sie Haustiere? ja / nein \_\_\_\_\_ Art \_\_\_\_\_

Haben Sie Untermieter? ja / nein \_\_\_\_\_ Wen \_\_\_\_\_

Sind Sie in den letzten fünf Jahren betrieben worden oder bestehen Verlustscheine?  
ja / nein (Bitte Betreibungsauskunft (original) beilegen!) \_\_\_\_\_

Dient das Mietobjekt als Familienwohnung? ja / nein \_\_\_\_\_

Besitzen Sie eine Privathaftpflichtversicherung, welche die gesetzliche Haftpflicht für Schäden an Mietobjekten deckt? ja / nein \_\_\_\_\_

Welche Gesellschaft \_\_\_\_\_ Police-Nr. \_\_\_\_\_

Referenzen \_\_\_\_\_

Name, Strasse, Ort und Telefon des jetzigen Hauseigentümers oder der Verwaltung \_\_\_\_\_

Ich bevollmächtige die Inniger Immobilien Treuhand alle notwendigen Auskünfte bei Arbeitgeber / Vermieter / Aemtern etc. einzuholen. Ich bestätige hiermit, dass ich alle Fragen wahrheitsgetreu beantwortet habe und nehme zur Kenntnis, dass im Falle falscher Angaben die Inniger-Treuhand das Recht zur sofortigen Auflösung des Mietvertrages hat. Diese Anmeldung ist für die nächsten 14 Tage (ab Ausstellungsdatum) verbindlich. In dieser Zeit eintretende Informations- und Umtriebskosten von CHF 50.-- gehen zu meinen Lasten, sollte ich die Anmeldung nach Vertragsausfertigung rückgängig machen.

Ort / Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bemerkungen \_\_\_\_\_

