

Anmeldeformular für Mietinteressenten Wohnräume

Ausgefülltes Formular zusammen mit einem Betriebsregistrauszug über die letzten zwei Jahre beilegen und an folgende E-Mail-Adresse wohnen@dietiker-immo.ch senden.

Liegenschaft / Adresse, Ort

Bezugstermin

Bruttomietzins CHF

Anzahl Zimmer, Stockwerk

Zusatzbedarf (Tiefgaragenplatz)

Hiermit bestätige ich, das Mietobjekt besichtigt zu haben.

Hauptmieter/in

Anrede* / Titel

Vorname*

Nachname*

Strasse / Hausnummer*

Postleitzahl* / Ort*

Telefon*

E-Mail*

Geburtsdatum (tt/mm/jjjj)*

Zivilstand

ledig verheiratet eingetragene
 geschieden getrennt Partnerschaft
 verwitwet

Nationalität

Aufenthaltsbewilligung

B C CI F
 G L N S

Beruf

Arbeitgeber

Jahresbruttoeinkommen in CHF*
(Kopie Lohnausweis)

Ist ihr monatliches Haushalt-Einkommen höher als 3 Brutto-Monatsmieten?

Ja Nein

Erwerbssituation*
(Bitte legen Sie einen HR-Auszug Ihrer Unternehmung bei, sollten Sie selbständig sein.)

angestellt Student/in AHV/IV
 arbeitslos Sozialhilfe-
Empfänger



Weitere Angaben

Anzahl Personen in der Wohnung?
Kinder unter 16 Jahren?

Haben sie Haustiere?

Ja Nein

Wenn ja, welche?

Spielen Sie ein Musikinstrument?

Ja Nein

Wenn ja, welches?

Haben Sie eine Haftpflichtversicherung?

Ja Nein

Haben Sie eine Hausratversicherung?

Ja Nein

Hatten Sie in den letzten zwei Jahren
Betreibungen?

Ja Nein

Wie wurde Ihr Interesse für das Objekt
geweckt

Inserat Internet Empfehlung anderes

Wie soll das Namensschild lauten?

IBAN-Nummer Konto (Bank oder Post?)

Name Kontoinhaber

Referenzen Hauptmieter

Name Vorgesetzter

Telefon

Bisherige Verwaltung

Telefon

Mieter seit

Grund des Wohnungswechsels

Rechtliches

- Hiermit ermächtige ich die Dietiker Immobilien AG, Auskünfte über meine Person einzuholen.
- Ich bestätige, alle Fragen wahrheitsgetreu beantwortet zu haben. Andernfalls ist der Vermieter berechtigt den Vertrag als ungültig zu erklären.
Falls ein ausgestellter Mietvertrag nicht unterzeichnet wird, behalten wir uns es vor allfällige Umtriebe weiter zu verrechnen. Alle Angaben werden vertraulich behandelt, die Daten werden nach der Bearbeitung gelöscht.

Ort und Datum

Unterschrift



Weitere Person 1

Mieterstatus

- | | |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hauptmieter/-in | <input type="checkbox"/> Ehepartner/-in |
| <input type="checkbox"/> Mietbewohner/-in | <input type="checkbox"/> Solidarhafter/-in |

Anrede* / Titel

Vorname*

Nachname*

Strasse / Hausnummer*

Postleitzahl* / Ort*

Telefon*

E-Mail*

Geburtsdatum (tt/mm/jjjj)*

Zivilstand

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ledig | <input type="checkbox"/> verheiratet | <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft |
| <input type="checkbox"/> geschieden | <input type="checkbox"/> getrennt | |
| <input type="checkbox"/> verwitwet | | |

Nationalität

Aufenthaltsbewilligung

- | | | | |
|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> CI | <input type="checkbox"/> F |
| <input type="checkbox"/> G | <input type="checkbox"/> L | <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> S |

Beruf

Arbeitgeber

Jahresbruttoeinkommen in CHF*
(Kopie Lohnausweis)

Ist ihr monatliches Haushalt-Einkommen
höher als 3 Brutto-Monatsmieten?

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
|-----------------------------|-------------------------------|

Erwerbssituation*
(Bitte legen Sie einen HR-Auszug Ihrer
Unternehmung bei, sollten Sie
selbständig sein.)

- | | | |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> angestellt | <input type="checkbox"/> Student/in | <input type="checkbox"/> AHV/IV |
| <input type="checkbox"/> arbeitslos | <input type="checkbox"/> Sozialhilfe- Empfänger | |

Referenzen Person 1

Name Vorgesetzter

Telefon

Bisherige Verwaltung

Telefon

Mieter seit

Grund des Wohnungswechsels

Rechtliches

- Hiermit ermächtige ich die Dietiker Immobilien AG, Auskünfte über meine Person einzuholen.
- Ich bestätige, alle Fragen wahrheitsgetreu beantwortet zu haben. Andernfalls ist der Vermieter berechtigt den Vertrag als ungültig zu erklären.

Falls ein ausgestellter Mietvertrag nicht unterzeichnet wird, behalten wir uns es vor allfällige Umtriebe weiter zu verrechnen. Alle Angaben werden vertraulich behandelt, die Daten werden nach der Bearbeitung gelöscht.

Ort und Datum

Unterschrift