

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

ANMELDEFORMULAR FÜR PP / EH / GARAGEN-BOX

Adresse/Ortschaft _____
Mietzins _____ Bezugstermin _____
Einstellhalle: ☐ JA ☐ Nein Abstellplatz ☐ JA ☐ Nein
Mieter: _____ Auto-Kennzeichen: _____

Mietinteressent

Name/Vorname _____
Adresse/PLZ/Ort _____
Telefon privat _____ Geschäft _____
Natel: _____
E-Mail _____
Beruf _____
Arbeitgeber _____
Adresse/Ort/Telefon _____
Geburtsdatum _____
Staatsangehörigkeit ☐ schweizerisch Aufenthaltsbewilligung ☐ A ☐ B ☐ C
Jahreseinkommen ☐ <30'000 ☐ 40'000 ☐ 50'000 ☐ 60'000 ☐ 70'000 ☐ 80'000 ☐ >90'000

Falls ein Mietvertrag ausgestellt wird, der Mietinteressent aber zurücktritt, ist die Emmi Vorsorgestiftung berechtigt, einen Unkostenbeitrag von **Fr. 50.--** in Rechnung zu stellen.

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

Wie wurde Ihr Interesse geweckt?

☐ Inserat ☐ Auskunft Emmi Vorsorgestiftung ☐ Beziehungsnetz ☐ Internet

Alle Fragen sind wahrheitsgetreu beantwortet. 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:

Die vollständigen Unterlagen schicken Sie bitte an:

Emmi Vorsorgestiftung
Postfach
6002 Luzern
Tel. 058 227 21 21