

Anmeldeformular für Mietinteressenten

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Garagen/Parkplatz

Strasse: _____

Ort: _____

Bezugstermin: _____

Garage: ☐

Abstellplatz: ☐

Mo-Do 08:15 - 12:30
14:00 - 17:00
Fr 08:15 - 12:30

Tel 043 960 80 70
Fax 043 960 79 95

info@euro-estates.ch
www.info@euro-
estates.ch

Mietinteressent/-in

Name: _____

Vorname: _____

Strasse/Nr: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon Privat: _____

Telefon Geschäft: _____

Mobile: _____

Email: _____

Nationalität: _____

Geburtsdatum: _____

Zivilstand: _____

Beruf: _____

Einkommen: _____

Referenzen

Arbeitsgeber: _____

Telefon: _____

Vermieter: _____

Telefon: _____

Bemerkungen: _____

Der/Die Unterzeichnete bestätigt, dass die obigen Angaben wahrheitsgetreu ausgefüllt wurden und erklärt sich mit dem Einholen von Referenzauskünften einverstanden. Wird ein aufgrund dieser Anmeldung ausgefertigter Mietvertrag nicht unterzeichnet, so ist eine Umtriebsentschädigung von CHF 100.00 zu bezahlen.

Ort / Datum: _____

Unterschriften: _____