



LIVINGGROUP

Anmeldeformular für Garagen / Parkplätze

Objekt

Liegenschaft:

Mietbeginn:

Objekt-Nr.:

MZ pro Monat: CHF

Garage: ☐ Ja ☐ Nein

PP/GA besichtigt: ☐ Ja ☐ Nein

Parkplatz: ☐ Ja ☐ Nein

Mietinteressent

☐ Herr ☐ Frau

Ehepartner / Partner

☐ Herr ☐ Frau

Name:

.....

Vorname:

.....

Geburtsdatum:

.....

Zivilstand:

.....

Heimatort/Nationalität

.....

Ausländerausweis: ☐ A ☐ B ☐ C ☐

☐ A ☐ B ☐ C ☐

Adresse:

.....

PLZ / Ort:

.....

Tel. Privat:

.....

Mobil:

.....

E-Mail:

.....

Beruf:

.....

Arbeitgeber:

.....

Tel. Geschäft:

.....

Lohn mtl. netto:

.....

Wir bitten Sie das Anmeldeformular vollständig auszufüllen. Ihre Angaben werden streng vertraulich behandelt.

Es wird ausdrücklich festgehalten, dass weder durch die Entgegennahme, noch durch die Abgabe des ausgefüllten Anmeldeformulars ein Anspruch auf Zuteilung eines Mietobjektes besteht oder abgeleitet werden kann.

Wir bitten Sie, bei der Anmeldung einen **Betreibungsauszug, Lohnausweis sowie eine Kopie vom Ausweis** von Ihnen und Ihrem/Ihrer Partner/in beizulegen. Den Betreuungsauszug erhalten Sie beim Betreibungsamt Ihrer Wohngemeinde.

Ich/Wir erkläre/n hiermit, dass alle gemachten Angaben in jeder Beziehung den Tatsachen entsprechen. Unrichtige Angaben haben eine Auflösung des Mietverhältnisses zur Folge.

Ort, Datum:

Unterschrift/en: