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

ANMELDEFORMULAR FÜR MIETINTERESSENTEN

Adresse/Ortschaft _____ _____

Grösse der Wohnung _____ **Stockwerk** _____

Mietzins _____ **Vertragsbeginn** _____

Einstellhalle: ❒ **JA** ❒ **Nein** **Abstellplatz** ❒ **JA** ❒ **Nein**

Auto-Kennzeichen: _____

Depot ❒ **LUKB** ❒ **Versicherung** ❒ **Bürgschaft** _____

TV-Anschluss Cablecom: ❒ **JA** ❒ **Nein**

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

Partner/in

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

Personenzahl — Anzahl Erwachsene _____

Anzahl Kinder _____ Alter _____

Leben weitere Personen Im gleichen Haushalt? ❒ JA ❒ NEIN

Wenn JA, wer? _____

Halten Sie Haustiere? ❒ JA ❒ NEIN Welche _____ Wieviele _____

Grund des Wohnungs-wechsels _____

Name/Adresse/Tel. des jetzigen Hauseigentümers _____

Tel._____

Können bei ihm Erkundi-gungen eingezogen werden? _____

Andere Referenzen 1. _____ 2. _____

Tel. _____ Tel. _____

Die Emmi Vorsorgestiftung ist berechtigt, über die vorgenannten Personen Auskünfte einzuholen. Falls ein Mietvertrag ausgestellt wird, der Mietinteressent aber zurücktritt, ist die Emmi Vorsorgestiftung berechtigt, einen Unkostenbeitrag von **Fr. 100.-** in Rechnung zu stellen.

Wie wurde Ihr Interesse geweckt?

☐ Inserat ☐ Auskunft Emmi Vorsorgestiftung ☐ Beziehungsnetz ☐ Internet

Alle Fragen sind wahrheitsgetreu beantwortet. Bei Vertragsabschluss wird **ein Depot von 1 bis 3 Monatszinsen** fällig. 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:

_____ _____

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

Die vollständigen Unterlagen schicken Sie bitte an:

Emmi Vorsorgestiftung
Postfach
6002 Luzern