

MEIR SHITRIT ADVOCATE

Meir Shitrit Advocate GmbH
Lindenhausstrasse 13
Postfach 626
6002 Luzern

Tel. +41 (0)41 310 98 15
Fax: 041-310 52 32
info@shitrit.ch
https://www.shitrit.ch

Anmeldung für Mietinteressent Wohnung

Ort: _____ Strasse: _____

Wohnung: _____ Stockwerk: _____ Kann ein Depot geleistet werden? _____

Parkplatz: _____ Bezugstermin: _____

Name: _____ Partner/in Name: _____

Vorname: _____ Partnerin Vorname: _____

Jetzige Adresse: _____ Jetzige Adresse: _____

Ort: _____ Ort: _____

Wohnhaft seit: _____ Wohnhaft seit: _____

Telefon privat: _____ Telefon privat: _____

Natel: _____ Natel: _____

Telefon Geschäft: _____ Telefon Geschäft: _____

E-Mail: _____ E-Mail: _____

Beruf: _____ Gehalt: _____ Beruf: _____ Gehalt: _____

Arbeitgeber: _____ Arbeitgeber: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsdatum: _____

Zivilstand: _____ Zivilstand: _____

Nationalität: _____ Nationalität: _____

Personenzahl: _____ Erwachsene: _____ Kinder Jahrgänge: _____

Grund des Wohnungswechsels: _____

Privathaftpflicht beilegen (Obligatorisch): _____

Gewünschter Text für Namensschilder: _____

Halten Sie Haustiere? Ja/Nein Welche: _____

Name der jetzigen Hausverwaltung: _____ Telefonnummer: _____

Andere Referenzen: _____

Diesem Anmeldeformular muss eine aktuelle betriebsrechtliche Auskunft des Mietinteressenten, sowie des Partners beigelegt werden. Ausserdem muss eine Kopie der Haftpflichtversicherung beigelegt werden.

Ich bestätige, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Unwahre Angaben berechtigen die Vermieterin zur sofortigen Vertragsauflösung unter Kostenfolge für mich.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____