

Anmeldung für Wohnräume

Liegenschaft: Wilstrasse 86, 8600 Dübendorf

barbara.geiger@hagel.ch

Grösse: 1-Zimmer-Wohnung

Etage: Hochparterre mitte

044 257 22 67

Nettomietzins: CHF 1'025.00 Heizung (akonto): CHF 50.00 Wasser-/Warmwasser pauschal: CHF 20.00

Bruttomietzins: CHF 1'095.00

Bezug gewünscht per: _____

Mietzinsdepot: Fr. 3'200.00 (hinterlegt bei der ZKB, einmalige Eröffnungsgebühr Fr. 50.00)

Benützen Sie das Mietobjekt als Familienwohnung? ☐ ja ☐ nein

Personenzahl: _____ Erwachsene: _____ Kinder; Alter _____

Beabsichtigen Sie, das Mietobjekt (oder einen Teil davon) unterzuvermieten? ☐ ja ☐ nein

Beabsichtigen Sie im Mietobjekt zu musizieren? ☐ ja ☐ nein

Voraussichtliche Lärmemissionen oder Gewerbe? _____ ☐ ja ☐ nein

Haben Sie Haustiere und wenn ja welche? _____ ☐ ja ☐ nein

Anzahl Motorfahrzeuge? _____

Benötigen Sie einen Parkplatz oder eine Garage? _____ ☐ ja ☐ nein

☒ Zutreffendes bitte ankreuzen

Mietinteressent/-in

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: P: _____ G: _____

Natel: _____

E-Mail: _____

Ehepartner/-in oder Mitmieter/-in

Telefon: P: _____ G: _____

Natel: _____

E-Mail: _____

Bitte wenden

	Mietinteressent/-in	Ehepartner/-in oder Mitmieter/-in
Schweizer/in:	☐	☐
Ausländer/in:	☐	☐
Heimatort/Nationalität:	_____	_____
Ausländerausweis: Kopie beilegen	☐ A ☐ B ☐ C	☐ A ☐ B ☐ C
Geburtsdatum:	_____	_____
Zivilstand:	_____	_____
Arbeitgeber:	_____	_____
Tel. Nr.	_____	_____
Beruf: _____	☐ selbständig ☐ angestellt	☐ selbständig ☐ angestellt
Jahreseinkommen:	☐ < 20 ☐ < 20	☐ < 20 ☐ < 20
(in Zehntausender Schritten)	☐ 20 - 40 ☐ 20 - 40	☐ 20 - 40 ☐ 20 - 40
	☐ 40 - 60 ☐ 40 - 60	☐ 40 - 60 ☐ 40 - 60
	☐ 60 - 80 ☐ 60 - 80	☐ 60 - 80 ☐ 60 - 80
	☐ > 80 ☐ > 80	☐ > 80 ☐ > 80
Betreibungen?	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Aktueller Betreibungsausweis der letzten drei Jahre beilegen.		
Bisheriger Vermieter (mit Tel.):	_____	_____
Wurde Ihnen der letzte Mietvertrag gekündigt?	☐ ja	☐ nein
Wenn ja, warum?	_____	
Referenzen (mit Tel.):	_____	

Ort, Datum:	_____	_____
Unterschrift:	_____	_____

DATENSCHUTZ

Ich erlaube der Schweizerische Hagel-Versicherungs-Gesellschaft bei den auf Seite 1 und 2 erwähnten Personen/Firma eine Referenz zu meinem aktuellen Miet- sowie Arbeitsverhältnis einzuholen.

☐ **Ja, ich bin einverstanden**

Ort, Datum:

Unterschrift:

Informationen zum Datenschutz finden Sie unter: www.hagel.ch/de/informationen/datenschutz/