



Bewerbungsformular Treuhandbüro TIS GmbH

Liegenschaft	Waldstrasse 15, 3052 Zollikofen	Mietpreis pro Monat	CHF.....
Objekt	Einstellplatz Nr.	Fahrzeugmarke/Modell	.....
Kennzeichen	.....	Farbe	.....

Bitte füllen Sie das vorliegende Formular vollständig digital oder in Blockschrift aus.

Die Wohnung muss zwingend vor der Ausstellung eines schriftlichen Mietvertrages besichtigt worden sein.

Anrede	1. Person ☐ Frau ☐ Herr ☐ Andere
Familienname	.....
Vorname	.....
Strasse/Nummer	.....
PLZ/Ort	.....
Telefon Privat	.....
Handy	.....
E-Mailadresse	.....
Wunschiemietdatum	.....

Die Unterzeichnenden bestätigen die Richtigkeit aller Angaben. Beim digitalen Versand gilt das Formular als unterzeichnet.

Ort/Datum Unterschrift/en