

Anmeldeformular für Mietinteressenten Parkplatz

Angaben zum verfügbaren Parkplatz

Standort	Kreuzbuchstrasse
Parkplatz-Nummer	Nr. 9
Art des Parkplatzes	☒ Auto ☐ Motorrad ☒ Aussenabstellplatz ☐ Einstellhallenplatz
Mietbeginn (Parkplatz verfügbar ab)	
Mietzins	CHF 80.00 pro Monat zuzüglich MWST

Ihre Personalien

Familienname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Zivilstand:
Nationalität:	Heimatort:
Ihre Adresse:	
Telefon Privat:	Telefon Mobil:
E-Mail:	Telefon Geschäft:
Beruf:	Arbeitgeber:
Adresse Arbeitgeber:	

Ihre Fahrzeugdaten

Marke / Modell:	Kontrollschild-Nummer:
-----------------	------------------------

Bemerkungen

Diese Anmeldung ist für beide Parteien unverbindlich. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt.

Ich erkläre hiermit, dass alle gemachten Angaben in jeder Beziehung den Tatsachen entsprechen, und nehme zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben den Vermieter zur Vertragsauflösung berechtigen.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Das Formular bitte einreichen an:

Stadt Luzern
Immobilien / Bewirtschaftung
Hirschengraben 17
6002 Luzern
immobilien@stadtluern.ch

Kontaktperson bei Fragen
Irina Helzer
Telefon: 041 208 70 20
E-Mail: irina.helzer@stadtluern.ch