

Liegenschaftsverwaltung :

C. Müller – Casutt
Strandbadstrasse 32,
8331 Auslikon

Email: walter.mueller1@gmx.ch
Tel.: 044 / 950 04 33

Anmeldung für Mietinteressent/-in

Liegenschaft, Ort, Strasse _____

Anzahl Zimmer: _____ Stockwerk _____

Garage / Parkplatz _____ Mietzins : Fr. _____ Bezugstermin _____

Name und Vorname: _____ Tel. _____

Strasse und Wohnort: _____ seit wann? _____

Geb. Datum: _____ Zivilstand: _____ Kinderzahl: _____ Nationalität: _____

Beruf: _____ Arbeitgeber: _____ Tel. _____

Monatseinkommen (vertraulich): _____

Name und Vorname des Ehepartners _____

Geb. Datum: _____ Zivilstand: _____ Kinderzahl: _____ Nationalität: _____

Beruf: _____ Arbeitgeber: _____ Tel. _____

Monatseinkommen (vertraulich): _____

Gegenwärtiger Vermieter (Adresse und Tel.) _____

Grund des Wohnungswechsels: _____

Leben weitere Personen im gleichen Haushalt ? _____

Halten Sie Haustiere ? _____

Spielen Sie ein Instrument ? _____

Besteht eine Privathaftpflichtversicherung ? Ja ☐ / Nein ☐

**Wenn Nein, verpflichtet sich der / die Unterzeichnete, bis zum
Mietvertragsbeginn eine Privathaftpflichtversicherung abzuschliessen:**

Referenz mit Angabe der Tel. Nr. _____

Bei Ausländern: seit wann in der Schweiz wohnhaft? _____

Aufenthaltsbewilligung: A ☐ B ☐ C ☐

Aufenthaltsbewilligung gültig bis: _____

**Ich bestätige, dass vorstehende Angaben der Wahrheit entsprechen. Gestützt
auf das Anmeldeformular ermächtige ich dem zukünftigen Vermieter, Auskunft
bei Arbeitgeber und / oder Vermieter einzuholen.**

**Mit Abschluss des Mietvertrages leistet der Mieter ein Depot in der
Höhe von Zwei Monatsmieten.**

Ort, Datum _____ Unterschrift: _____

Bitte zwingend einen aktuellen Betreuungsauszug beilegen!