

Liegenschaftenverwaltung

Zentralstrasse 9
8304 Wallisellen

E-mail: liegenschaften@wallisellen.ch

Anmeldung für die Miete einer Wohnung (1 Jahr gültig)

Strasse _____ Bezugstermin _____ Familienwohnung

Anzahl Zimmer _____ Stockwerk _____ Mietzinsvorstellung/Monat, inkl. NK in Fr. _____

Möchten Sie eine/n Garage? Ja Nein Abstellplatz? Ja Nein, Anzahl Autos _____

Mietinteressent/in

Partner/in oder Mitmieter/in

Beziehung/Verwandsch. _____

Name _____

Vorname _____

Strasse/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon P: _____ G: _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Bürgerort _____

Ausländerausweis A B C Andere _____

Zivilstand _____

Beruf _____

Netto-Einkommen gerundet (fakultativ) Fr. _____

Referenzen (fakultativ) _____

Arbeitgeber _____

Kontaktperson / Telefon _____

aktueller Vermieter _____

Kontaktperson / Telefon _____

Beziehung/Verwandsch. _____

Name _____

Vorname _____

Strasse/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon P: _____ G: _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Bürgerort _____

Ausländerausweis A B C Andere _____

Zivilstand _____

Beruf _____

Netto-Einkommen gerundet (fakultativ) Fr. _____

Referenzen (fakultativ) _____

Arbeitgeber _____

Kontaktperson / Telefon _____

aktueller Vermieter _____

Kontaktperson / Telefon _____

Haustiere Ja Nein Anzahl: _____ Art: _____

Instrumente/Lärmverursacher Ja Nein Art: _____

Personen in der Wohnung: Erwachsene _____ Kinder/Geburtsjahr _____

Seit wann wohnen Sie in der heutigen Wohnung? _____ Haben Sie eine Beistandschaft: Ja Nein

Heutiger monatlicher Mietzins? Fr. _____ Anzahl Zimmer? _____

Wurde die bisherige Wohnung durch den Vermieter gekündigt? Ja Nein Wenn ja, Grund? _____

Grund des Wohnungswechsels _____

Bemerkungen _____

Mit diesem Anmeldeformular ist ein aktueller Betreuungsauszug/Verlustschein über den/die Mietinteressentern einzureichen, spätestens jedoch vor Vertragsabschluss. Ausserdem ist bei Ausländer/innen eine Kopie der Aufenthaltsbewilligung erforderlich. Anderenfalls werden wir Ihre Anmeldung leider nicht behandeln können.

Der / Die Unterzeichnende bestätigt, dass die obigen Angaben mit den Tatsachen in allen Teilen übereinstimmen und erklärt sich mit dem Einholen von Referenzauskünften und oben genannten Bedingungen einverstanden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift/en: _____