

Immobilienverwaltung A. Albericci
Wydeliweg 9, 8754 Netstal
Tel. 079 758 90 92
E-Mail: andrea.albericci@bluewin.ch

Anmeldeformular für Mietinteressenten

Mietobjekt:

- EFH RMFH **3,5 Zimmerwohnung** Büro
- Ladenlokal Garage Parkplatz Bastelraum
-

Liegenschaft / Ort: 2. OG in 3 Parteien **MFH**, Rosengasse 19, 8750 Glarus

Mietzins: Fr 1050.- / Nebenkosten 190.- / Nettomiete: 860.- / Referenz-Zinssatz 1.25%

Bezugstermin: **nach Vereinbarung** Mieterkaution: Fr. 2'100.- (2 Monate)

Personalien	Mietinteressent	Mitmieter/-in:
Name:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Zivilstand:	_____	_____
Aktuelle Adresse:		
Strasse:	_____	_____
PLZ/Ort:	_____	_____
Telefon / Natel:	_____	_____
E-Mail:	_____	_____
Beruf:	_____	_____
Arbeitgeber/ Ort:	_____	_____
Bürgerort / Land:	_____	_____
Aufenthaltsbewilligung	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C

weiter Seite 2

Name & Adresse des bisherigen Vermieters: _____

Zusatz: Der/die Mietinteressent/en bevollmächtigen die Verwaltung, im Bedarfsfall weitere Auskünfte beim bisherigen Vermieter einzuholen.

Benutzen Sie das Mietobjekt als Familienwohnung? nein ja
Personenzahl: _____ Erwachsene: _____ Kinder: _____

Ziehen weitere Personen in das Mietobjekt ein? nein ja

Sofern ein Kabelfernsehen-Anschluss in der Wohnung vorhanden ist,
möchten Sie diesen: benutzen plombieren lassen

Besitzen Sie bereits eine Privathaftpflichtversicherung: nein ja
Wenn ja, bei welcher Versicherung: _____

Halten Sie Haustiere? nein falls ja, welche _____

Rauchen Sie in der Wohnung? nein ja

Haben Sie laute Hobbies? nein falls ja, welche _____

Beilagen: Bitte pro Mieter einen aktuellen Betriebsregistrauszug und eine Ausweiskopie (ID, Pass oder Ausländerausweis) beilegen.

Ich/Wir erkläre/n hiermit, vorliegende Anmeldung wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben und anerkenne/n, dass der Vermieter berechtigt ist, von einem angebotenen oder bereits unterzeichneten Mietvertrag zurückzutreten, falls die gemachten Angaben nicht den Tatsachen entsprechen.

Ort & Datum: _____ Unterschrift: _____

Unterschrift: _____

Wir bitten Sie, dieses Formular vollständig auszufüllen; Ihre Angaben werden natürlich streng vertraulich behandelt.