

**Anmeldung für Mietinteressenten****Alterswohnungen W3A**

Strasse: Talstrasse 3a Ort: Seon AG
Wohnungsgrösse: _____ Stockwerk: _____ Bezugstermin: _____
Mietzins: CHF Nebenkosten: CHF Kaution: 2-3 Bruttomietzinse
Parkplatz (Garage): Ja Nein gewünschte Anzahl: _____ Kontrollschild: _____
Dient das Mietobjekt als Familienwohnung? Ja Nein, es dient als _____

Personalien Mieter 1

Name: _____ Vorname: _____
Strasse: _____ PLZ/Ort: _____
Telefon privat: _____ E-Mail: _____
Mobiltelefon: _____ Zivilstand: _____
Geburtsdatum: _____ Bürgerort: _____
Beruf: _____ Arbeitgeber: _____
Jahreseinkommen: CHF
Ausländer: Welche Aufenthaltsbewilligung haben Sie? B C oder _____
Bankverbindung: _____

Allfällig. Kontaktperson: _____ Bezugsart: _____
Name, Vorname: _____ Adresse: _____
Mobiltelefon: _____ Telefon p.: _____

Personalien Mieter 2 bzw. EhepartnerIn / PartnerIn

Name: _____ Vorname: _____
Strasse: _____ PLZ/Ort: _____
Telefon privat: _____ E-Mail: _____
Mobiltelefon: _____ Zivilstand: _____
Geburtsdatum: _____ Bürgerort: _____
Beruf: _____ Arbeitgeber: _____
Jahreseinkommen: CHF
Ausländer: Welche Aufenthaltsbewilligung haben Sie? B C oder _____
Bankverbindung: _____

Allfällig. Kontaktperson: _____ Bezugsart: _____
Name, Vorname: _____ Adresse: _____
Mobiltelefon: _____ Telefon p.: _____

**Angaben zu Personenzahl / Allgemeines**

Erwachsene: _____ Kinder: _____ Alter: _____

Halten Sie Haustiere? Ja Nein Welche? _____Spielen Sie oder Familienangehörige ein Instrument? Ja NeinHatten Sie Betreibungen in den letzten 3 Jahren? Ja Nein

Gewünschte Sonnerie-/Briefkastenbeschriftung: _____

Zahlungsart: Dauerauftrag monatliche Einzahlungsscheine**Angaben über Ihre aktuelle Wohnsituation**

Hauseigentümer/Verwaltung: _____

Adresse/Ort: _____ Telefon: _____

Mietzins pro Monat: CHF _____ Wohnungsgrösse: _____

Seit wann wohnen Sie dort? _____

Kündigung durch Vermieter? _____

Grund des Wohnungswechsels: _____

Ihre Referenzen werden bei der Verwaltung überprüft**Mieter 1**

Verwaltung: _____ Telefon: _____ Kontaktperson: _____

Arbeitgeber: _____ Telefon: _____ Kontaktperson: _____

Sonstige: _____ Telefon: _____ Kontaktperson: _____

Mieter 2

Verwaltung: _____ Telefon: _____ Kontaktperson: _____

Arbeitgeber: _____ Telefon: _____ Kontaktperson: _____

Sonstige: _____ Telefon: _____ Kontaktperson: _____

Das Anmeldeformular kann nur bearbeitet werden, wenn es **vollständig ausgefüllt** ist und ein **aktueller Auszug aus dem Betreibungsregister** der/des Mietinteressenten(s) beiliegt.

Für die Erfassung auf der Wartelist brauchen wir noch keinen Auszug aus dem Betreibungsregister.

Der/die Mietinteressent/in bestätigt die Richtigkeit aller vorstehend gemachten Angaben.

Das Alters- und Pflegeheim Unteres Seetal wird ermächtigt, über die vorgenannten Personen Auskünfte einzuholen. Alle Angabe werden vertraulich behandelt. Wird ein aufgrund dieser Anmeldung ausgefertigter Mietvertrag, entgegen der vorgängig mündlichen Zusage seitens des Mietinteressenten, von diesem nicht unterzeichnet, ist der Arbeitsaufwand für diesen Auftrag zur Erstellung des Mietvertrages gemäss OR Art. 394 mit pauschal CHF 250.00 zu entschädigen.

Ort und Datum: _____ Unterschrift Mieter 1: _____

Unterschrift Mieter 2: _____