ZINDEL AG

Felsenaustrasse 47 / Postfach 635
7004 Chur 4

Tel. +41 81 286 96 20
Fax +41 81 286 96 22

ZINDEL

Anmeldung für Mietinteressenten

Liegenschaft:_____ Haus Nr.:_____
Ort:_____ Anzahl Zimmer:_____Stockwerk:_____
Gewünschter Vertragsbeginn:_____ Gewünschter Bezugstermin:_____
Wünschen Sie einen Einstellplatz?_____ Aussen-Parkplatz?_____

Personalien des Mieters	**Personalien des Ehe- oder Wohnpartners**
Name/Vorname:_____	_____
Strasse:_____	_____
PLZ Ort:_____	_____
Tel.P.:_____Tel.G.:_____	Tel.P.:_____Tel.G.:_____
Email: _____	Email: _____
Geb. Datum:_____	_____
Bürgerort:_____	_____
Bankverbindung:_____	Postverbindung:_____
Für Ausländer: in der Schweiz wohnhaft seit:_____	_____
Beruf:_____	_____
Arbeitgeber:_____	_____
Adresse/Tel.:_____	_____
Alter der Kinder:_____	_____
Vermieter Ihrer jetzigen Wohnung:_____	_____
Mietdauer in der jetzigen Wohnung:_____	_____
Mietzins Fr.:_____	_____

Grund des Wohnungswechsels:_____

Halten Sie Haustiere?_____ wenn ja, welche?_____
Haftpflicht-Versicherungsgesellschaft:_____
Referenzen: Name/Adresse/Tel.Nr.:_____
Bemerkungen:_____
_____
_____

Der Mietinteressent nimmt zur Kenntnis, dass bei Vertragsabschluss eine Depotleistung erhoben wird.

Datum:_____ Unterschrift:_____