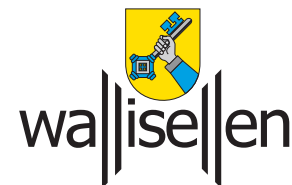


ANMELDUNG FÜR DIE MIETE EINER WOHNUNG (1 Jahr gültig)



Objekt			
Frühestmöglicher Bezugstermin	<input type="checkbox"/> Familienwohnung	Anzahl Zimmer	Stockwerk
Möchten Sie eine Garage? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Möchten Sie einen Abstellplatz? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Anzahl Autos	Mietzinsvorstellung/Monat, inkl. NK in CHF		

	Mietinteressent/in	Partner/in oder Mitmieter/in
Beziehung/Verwandschaft	_____	_____
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Strasse/Nr.	_____	_____
PLZ/Ort	_____	_____
Telefon	P _____ G _____	P _____ G _____
E-Mail	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Bürgerort	_____	_____
Ausländerausweis	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Andere _____	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Andere _____
Zivilstand	_____	_____
Beruf	_____	_____
Netto-Einkommen gerundet (fakultativ)	CHF _____	CHF _____
Referenzen (fakultativ)		
Arbeitgeber	_____	_____
Kontaktperson/Telefon	_____	_____
Aktueller Vermieter	_____	_____
Kontaktperson/Telefon	_____	_____

Haustiere	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Anzahl	Art
Instrumente /Lärmverursacher	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Art
Personen in der Wohnung	Erwachsene	Kinder/Geburtsjahr
Seit wann wohnen Sie in der heutigen Wohnung?		
Heutiger monatlicher Mietzins in CHF		Anzahl Zimmer
Wurde die bisherige Wohnung durch den Vermieter gekündigt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Wenn ja, Grund?
Grund des Wohnungswechsels		
Bemerkungen		

Mit diesem Anmeldeformular ist ein **aktueller Betriebsauszug/Verlustschein** über den Mietinteressenten/die Mietinteressentin einzureichen, spätestens jedoch vor Vertragsabschluss. Ausserdem ist bei Ausländer/innen eine **Kopie der Aufenthaltsbewilligung** erforderlich. Andernfalls 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.

Ihr Ansprechpartner
Andreas Widmer, 044 832 62 43

Gemeinde Wallisellen
Finanzen & Liegenschaften

Zentralstrasse 9, Postfach, 8304 Wallisellen
Telefon 044 832 62 43
info@wallisellen.ch, www.wallisellen.zh.ch

