

### Mietobjekt

Liegenschaft / Strasse	<b>Paradiesstrasse</b> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 10	PLZ / Ort	<b>8890 Flums</b>
<input type="checkbox"/> - Zimmerwohnung	Nr. <input type="text"/> im <input type="text"/> Stock	Mietzins CHF // Pauschal	<input type="text"/>
Familienwohnung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wünschen Sie:	Garage <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Gewünschter Mietbeginn	<input type="text"/>		Autoabstellplatz <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Mietzins-Kautio	<i>1 Bruttomonatsmiete</i>		

### Mietinteressenten

<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Ehepartner/in oder	<input type="checkbox"/> Partnerin <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
Familienname	Familienname	
Vorname	Vorname	
Strasse	Strasse	
PLZ / Ort	PLZ / Ort	
Tel. Privat / Geschäft	Tel. Privat / Geschäft	
Mobile-Nr.	Mobile-Nr.	
E-Mail	E-Mail	
wohnhaft dort seit	wohnhaft dort seit	
Geburtsdatum	Geburtsdatum	
Heimatort / Land	Heimatort / Land	
Aufenthaltsbewilligung	Aufenthaltsbewilligung	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F
Zivilstand	Zivilstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet
		<input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> geschieden

Beruf	<input type="text"/>	Beruf	<input type="text"/>
Einkommen netto	<input type="text"/>	Einkommen netto	<input type="text"/>
Name, Adresse und Telefon-Nr. des Arbeitgebers	<input type="text"/>	Name, Adresse und Telefon-Nr. des Arbeitgebers	<input type="text"/>
Dort beschäftigt seit	<input type="text"/>	Dort beschäftigt seit	<input type="text"/>
Anstellungsverhältnis	<input type="checkbox"/> Festangestellt <input type="checkbox"/> Temporär	Anstellungsverhältnis	<input type="checkbox"/> Festangestellt <input type="checkbox"/> Temporär
	<input type="checkbox"/> 100 % <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="text"/> %		<input type="checkbox"/> 100 % <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="text"/> %

Grund des Wohnungswechsels	<input type="text"/>	Grund des Wohnungswechsels	<input type="text"/>
Bisheriger Mietzins	<input type="text"/>	Bisheriger Mietzins	<input type="text"/>
Anzahl Erwachsene	<input type="text"/>	Anzahl Erwachsene	<input type="text"/>
Anzahl Kinder mit Alter	<input type="text"/>	Anzahl Kinder mit Alter	<input type="text"/>
Haben Sie Haustiere	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche <input type="text"/>	Haben Sie Haustiere	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche <input type="text"/>
Haben Sie Fahrzeuge	<input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Motorrad <input type="checkbox"/> keines	Haben Sie Fahrzeuge	<input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Motorrad <input type="checkbox"/> keines
Rauchen Sie	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Rauchen Sie	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Betreibungen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Betreibungen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Privathaftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche <input type="text"/>	Privathaftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche <input type="text"/>
Name / Telefon der jetzigen Verwaltung	<input type="text"/>	Name / Telefon der jetzigen Verwaltung	<input type="text"/>

### Wichtig

Sie erklären sich damit einverstanden, dass wir bei Ihrem Vermieter und Arbeitgeber Referenzen einholen.

**Bitte legen Sie das Original eines aktuellen Betreibungsauszeuges sowie die Kopie der Versicherungspolice bei!**

Bemerkungen:

Preisänderungen bleiben vorbehalten!

Mietinteressent/in

Ehepartner/in, Partner/in

Datum: