



MIETANTRAG FÜR WOHNRAUM



Objekt

Adresse _____	Ort _____	Mietbeginn _____
Anzahl Zimmer _____	Stock _____	Mietgarantie, CHF _____
Garantie (zutreffendes bitte ankreuzen) :	Bank <input type="checkbox"/>	Andere (SwissCaution, etc) <input type="checkbox"/>
Miete Netto, CHF _____	Nebenkosten skonto., CHF _____	Miete Brutto, CHF _____
Aussenparkplatz _____	Innenparkplatz _____	Garage _____

Angaben des Bewerbers

Ehepartner/in registrierter Partner
 solidarisch mitverantwortlich

 (F)  (M)

 (F)  (M)

Name, Geburtsname _____	Name, Geburtsname _____
Vorname _____	Vorname _____
Strasse Nr. _____	Strasse Nr. _____
PLZ Ort _____	PLZ Ort _____
Telefon (Tag) _____	Telefon (Tag) _____
Mobil Telefon _____	Mobil Telefon _____
E-Mail-Adresse _____	E-Mail-Adresse _____
Datum und Geburtsort _____	Datum und Geburtsort _____
Zivilstand, seit dem _____	Zivilstand, seit dem _____
Nationalität, Heimatsort _____	Nationalität, Heimatsort _____
Konfession _____	Konfession _____
Aufenthaltsgenehmigung _____	Aufenthaltsgenehmigung _____
Beruf _____	Beruf _____

Persönliche Angaben

Nutzen Sie diese Wohnung als Familienunterkunft? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	* Kinder (Anzahl) _____
* Person(en) welche im Objekt wohnen (Anzahl) _____	Kontrollschild-Nr. _____
Fahrzeug (Art, Anzahl) _____	<input type="checkbox"/> 1 (Dauerauftrag) <input type="checkbox"/> 12
Gewünschte Anzahl der Einzahlungsscheine _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Privat Haftpflicht, Inkl. Vermietungsschaden (obligatorisch) _____	Police Nr. _____
Gesellschaft _____	Art, Rasse, Anzahl _____
Haben Sie Haustiere? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Falls ja, welches Instrument? _____
Spielen Sie ein Instrument? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Referenzen

Aktueller Vermieter, Verwaltung _____

Adresse _____

Kontaktperson _____

Telefon _____

En location depuis _____

Grund des Umzugs _____

Wurde Ihr Aktueller Mietvertrag von der Verwaltung gekündigt?

Ja Nein

Aktueller Vermieter, Verwaltung _____

Adresse _____

Kontaktperson _____

Telefon _____

En location depuis _____

Grund des Umzugs _____

Wurde Ihr Aktueller Mietvertrag von der Verwaltung gekündigt?

Ja Nein

Referenzen (Fortsetzung)

Arbeitgeber _____

Adresse _____

Seit dem _____

Kontaktperson _____

Telefon _____

Arbeitgeber _____

Adresse _____

Seit dem _____

Kontaktperson _____

Telefon _____

Sind Sie einer Erwachsenenschutzmaßnahme unterworfen? _____

Wenn ja, welche Art von Kuratorium _____

Sind Sie einer Erwachsenenschutzmaßnahme unterworfen? _____

Wenn ja, welche Art von Kuratorium _____

Dokumente welche der Mietanfrage beizulegen sind, für jeden Mietkandidaten

(Ihre Anfrage kann ohne diese Dokumente nicht bearbeitet werden.)

- Kopie eines Ausweises (Identitätskarte, Pass)
- Kopie der Aufenthaltserlaubnis
- Kopie Ihres letzten Gehaltsbeleges oder Kopie Ihres Arbeitsvertrages
- Kopie des Betreuungsauszugs (gültig 3 Monate)
- Kopie der Haftpflichtversicherung

Andere Bemerkungen

- Der Vermieter und / oder sein Vertreter behalten sich das Recht vor, den Originalauszug des Betreibungsamtes, des Niederlassungsausweises und des Strafregisterauszugs.
- Die Bewerbungsunterlagen werden bei einer negativen Antwort vernichtet.
- Im Falle des Abschlusses eines Mietvertrags werden Verwaltungskosten von CHF 50.- für die Erstellung Ihres Dossiers erhoben.
- Bei nicht-unterzeichnung eines bereits bestehenden Mietvertrages werden zusätzlich Verwaltungskosten von CHF 50.- verrechnet.

Besondere Wünsche

Mit der Unterschrift bestätigen die Antragsteller, dass die auf den Formularen angegebenen Informationen korrekt sind und akzeptieren, dass sie verifiziert werden können. Die Angaben in diesem Formular werden nach dem Bundesdatenschutzgesetz vom 01.07.1993 behandelt. Sie werden nur in direktem Zusammenhang mit dem Abschluss eines Mietvertrages verwendet.





Ort, Datum _____





Unterschrift Antragsteller _____ Unterschrift Co-Antragsteller

Für Personen, die vom Sozialamt unterstützt werden oder einer Erwachsenenschutzmaßnahme unterliegen,
Stempel und Unterschrift des zuständigen Dienstes oder des Kurators

- Anlageformular auszufüllen, wenn Kinder und / oder Personen in der Wohnung wohnen

ANGABEN DES/DER KIND(ER) UND/ODER PERSON(EN) WELCHE IN DER WOHNUNG WOHNEN

	<input type="checkbox"/>  (F) <input type="checkbox"/>  (M)		<input type="checkbox"/>  (F) <input type="checkbox"/>  (M)
Name	_____	Name	_____
Vorname	_____	Vorname	_____
Verwandtschaftsverhältnis	<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Andere _____	Verwandtschaftsverhältnis	<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Andere _____
Datum und Geburtsort	_____	Datum und Geburtsort	_____
Zivilstand, seit dem	_____	Zivilstand, seit dem	_____
Nationalität, Heimatsort	_____	Nationalität, Heimatsort	_____
Konfession	_____	Konfession	_____
Aufenthaltsgenehmigung	_____	Aufenthaltsgenehmigung	_____
Beruf	_____	Beruf	_____
	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schule <input type="checkbox"/> In Ausbildung		<input type="checkbox"/> Obligatorische Schule <input type="checkbox"/> in Ausbildung
Arbeitgeber	_____	Arbeitgeber	_____
Adresse	_____	Adresse	_____

	<input type="checkbox"/>  (F) <input type="checkbox"/>  (M)		<input type="checkbox"/>  (F) <input type="checkbox"/>  (M)
Name	_____	Name	_____
Vorname	_____	Vorname	_____
Verwandtschaftsverhältnis	<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Andere _____	Verwandtschaftsverhältnis	<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Andere _____
Datum und Geburtsort	_____	Datum und Geburtsort	_____
Zivilstand, seit dem	_____	Zivilstand, seit dem	_____
Nationalität, Heimatsort	_____	Nationalität, Heimatsort	_____
Konfession	_____	Konfession	_____
Aufenthaltsgenehmigung	_____	Aufenthaltsgenehmigung	_____
Beruf	_____	Beruf	_____
	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schule <input type="checkbox"/> In Ausbildung		<input type="checkbox"/> Obligatorische Schule <input type="checkbox"/> in Ausbildung
Arbeitgeber	_____	Arbeitgeber	_____
Adresse	_____	Adresse	_____

Ort, Datum _____

Unterschrift Anfragsteller _____

Unterschrift Co-Anfragsteller _____

Für Personen, die vom Sozialamt unterstützt werden oder einer Erwachsenenschutzmaßnahme unterliegen,
Stempel und Unterschrift des zuständigen Dienstes oder des Kurators
