

Anmeldung für die Mietliegenschaft

Art der Liegenschaft Liegenschaftsnummer _____

Wohnung <input type="checkbox"/>		Haus <input type="checkbox"/>		Gewerbe/ Büro <input type="checkbox"/>	
Mietobjekt		Nettomiete pro Monat		CHF	
Stockwerk		Nebenkosten pro Monat		CHF	
Mietbeginn		Bruttomiete pro Monat		CHF	
Objekt- Nr.		<input type="checkbox"/> Tiefgaragenplatz / Anzahl_____		CHF	
Kautionsart	<input type="checkbox"/> Versicherung	<input type="checkbox"/> Garagenbox / Anzahl_____		CHF	
	<input type="checkbox"/> Kautionskonto	<input type="checkbox"/> Parkplatz / Anzahl_____		CHF	
Kaution	CHF	Total		CHF	

Datenangabe

Mietinteressent/in

Ehepartner/in/ Mitmieter/in
Solidarhaftende/r

Name											
Vorname											
Geburtstag											
Zivilstand											
Bürgerort											
Nationalität											
Bewilligung	B	C	CI	G	L		B	C	CI	G	L
Adresse											
PLZ/ Ort											
Tel. Privat											
E-Mail											
Beruf											
Arbeitgeber											
Vorgesetzter											
G. Adresse											
G. PZL/ Ort											
G. Tel.											
Nettolohn											

Gegenwärtige Liegenschaft

Mietobjekt		Nettomiete pro Monat		CHF
Stockwerk		Nebenkosten pro Monat		CHF
Einzugsdatum		Bruttomiete		CHF
Vermieter/in Name		<input type="checkbox"/> Tiefgaragenplatz		CHF
Vermieter/in Vorname		<input type="checkbox"/> Garagenbox		CHF
Wechselgrund		<input type="checkbox"/> Parkplatz		CHF
Vermieter/in Tel.		Total		

Weitere Angaben

Anzahl der Bewohner	Erwachsene	Kinder	
Haustiere	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Art: Anzahl:

Musikinstrumente	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Art:
Laufende Betreibungen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	In CHF:
Laufende Lohnpfändungen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	In CHF:
Dient die Mietliegenschaft als Unterkunft für Ihre Familie?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
Dürfen wir Infos bei Ihrem jetzigen Vermieter beziehen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
Dürfen wir Infos bei Ihrem Arbeitgeber beziehen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
Falls Sie noch nicht Ihren Betreuungsauszug bestellt haben, dürfen wir dies für Sie übernehmen? (Die Kosten werden separat Rechnung gestellt durch die Lach Financial Consulting GmbH. Kosten pro Auszug CHF 50)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Hiermit bestätige ich, dass die Lach Financial Consulting GmbH in meinem Namen, diesen bestellen darf. Unterschrift: _____ Datum: _____

- Wir bitten Sie das Anmeldeformular vollständig auszufüllen. Ihre Angaben werden streng vertraulich behandelt.
- Es wird ausdrücklich festgehalten, dass weder durch die Entgegennahme noch durch die Abgabe des ausgefüllten Anmeldeformulars ein Anspruch auf Zuteilung eines Mietobjektes besteht oder abgeleitet werden kann.
- Wir bitten Sie, bei der Anmeldung einen Betreuungsauszug von Ihnen und Ihrem/Ihrer Ehepartner/in / Wohnpartner/in / Solidarhaftende/r beizulegen. Den Betreuungsauszug erhalten Sie beim Betreibungsamt Ihrer Wohngemeinde oder wir bestellen ihn für Sie. (Die Kosten des Betreuungsauszuges werden separat in Rechnung gestellt durch die Lach Financial Consulting GmbH)
- Sollte der/die Mietinteressent/in die Anmeldung zurückziehen, nachdem die Lach Financial Consulting GmbH den Mietvertrag bereits erstellt und versendet hatte (nach Rücksprache), verpflichtet er/sie sich, der Lach Financial Consulting GmbH CHF 500 für die Umtriebe zu Vergüten.
- Wir/Ich erkläre(n) hiermit, dass alle gemachten Angaben in jeder Beziehung den Tatsachen entsprechen. Unrichtige Angaben haben eine Auflösung des Mietverhältnisses zur Folge.

Dieses Formular ist von Hand oder digital ausgefüllt & signiert an folgende Adresse oder E-Mail zu versenden. (Die folgenden Beilagen: Kopie der ID/Aufenthaltsbewilligung & Betreuungsauszug sind zwingend mit zusenden.)

Lach Financial Consulting GmbH, Seestrasse 72, 8806 Bäch; E-Mail: contact@lachfinance.ch

Mietinteressent/in:

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Ehepartner/in / Wohnpartner/in / Solidarhaftende/r:

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____