



Anmeldung Mietinteressenten

Adresse: **Glärnischstrasse 9, 8608 Bubikon**

Tiefgaragenparkplatz-Nr.: **Abstellplatz Nr. 50**

Monatsmiete: **CHF 85.00**

Fahrzeug (Typ) _____

Kontrollschild-Nr. _____

Gewünschter Mietbeginn: _____

PERSONALIEN

Name _____

Vorname _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____

Tel P / Natel _____

Tel G _____

E-Mail-Adresse _____

IBAN-Nr. _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Ehegatte, Partner, Mitbewohner: _____