

CASA Bewirtschaftungs AG

Burgstrasse 18, 3600 Thun, Tel. 033 225 10 30, bewirtschaftung@casa-thun.ch

Anmeldeformular für Mietinteressenten

Der/Die Unterzeichnete wünscht den Abschluss eines Mietvertrages über das folgende Mietobjekt:

PLZ / Ort:	3604 Thun	Strasse:	Arvenweg 10
Grösse der Wohnung:	4-ZWG	Stockwerk:	3. OG links
Bezugstermin:	16. Oktober 2026	Wunschdatum:	
Mietzins:	CHF 1'710.00 + CHF 300.00 HK/NK	Depot:	CHF 6'030.00
Parkmöglichkeit:	nach Verfügbarkeit	☐ AEK	☐ FirstCaution

Personalien

Selbstauskunft

Ehegatte / Wohnpartner / Solidarhafter

Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Strasse:		
PLZ / Ort:		
Telefon Privat / Mobile:		
Telefon Geschäft:		
E-Mail:		
Aufenthaltsstatus:	☐ B ☐ C ☐ F ☐ N ☐ S	☐ B ☐ C ☐ F ☐ N ☐ S
Dauer der Aufenthaltsbewilligung:		
Beruf:		
Arbeitgeber:		
seit wann:		
Monatliches Einkommen:		
Darf beim Arbeitgeber eine Referenz- auskunft eingeholt werden?	☐ Ja ☐ Nein	☐ Ja ☐ Nein
Kinder / Alter:	☐ Ja ☐ Nein	
Haustiere / Art bzw. Rasse:	☐ Ja ☐ Nein	

Angaben über Ihre derzeitige Wohnung / Vermieter

Wurde Ihnen vom aktuellen Vermieter gekündigt?	☐ Ja ☐ Nein
Darf beim derzeitigen Vermieter eine Referenzanuskunft eingeholt werden?	☐ Ja ☐ Nein
Grund für den Wohnungswechsel:	
Name und Adresse des Hauseigentümers / Verwaltung:	
Telefon des Hauseigentümers / Verwaltung:	

Weitere Angaben

Dient die Mietsache als Familienwohnung: ☐ Ja ☐ Nein
(Eine Familienwohnung gem. Art. 162 ZGB liegt vor, wenn das Mietobjekt dem Mieter und dessen Ehegatten oder eingetragener Partner gem. PartG als Lebensmittelpunkt dient oder bestimmungsgemäss dienen sollte)

Sind Sie in den letzten 2 Jahren betrieben worden: ☐ Ja ☐ Nein

Sind in den letzten 5 Jahren Verlustscheine auf Ihren Namen ausgestellt worden? ☐ Ja ☐ Nein

Wünschen Sie, wenn vorhanden, den Abschluss eines Mietvertrages für einen Autoeinstell- oder Abstellplatz: ☐ Ja ☐ Nein Wie viele Fahrzeuge? _____

Wenn Ja, wie lautet das Autokennzeichen: _____

Haben Sie einen Untermieter: ☐ Ja ☐ Nein

Wenn Ja, wie lautet der Name des Untermieters: _____

Haftpflichtversicherung (Gesellschaft & Policen-Nr.): _____

Spielen Sie Instrumente: ☐ Ja ☐ Nein

Wenn Ja, welche: _____

Ich / Wir sind: ☐ Raucher/In ☐ Nichtraucher/In

Bemerkungen

Der/die Unterzeichnende bestätigt, alle Fragen wahrheitsgetreu beantwortet zu haben. Das Formular kann der Verwaltung per Post oder E-Mail zugestellt werden. Sollte der/die Interessent/-in nach der Zusage beiderseits den Mietvertrag nicht unterzeichnen, verpflichtet er/sie sich, einen Unkostenanteil von CHF 180.00 zzgl. MWST zu bezahlen.

Der/die Unterzeichnende nimmt zur Kenntnis, dass sollte es zu keinem Vertragsabschluss kommen, sämtliche Unterlagen ordnungsgemäss vernichtet werden.

Ort / Datum: _____ Unterschrift(en): _____

Benötigte Beilagen:

- **Betreibungsregistrauszüge von allen Personen (nicht älter als 3 Monate)**