

Goda Verwaltung AG

Postfach 9330
8036 Zürich
Email: wied@godaverwaltung.ch

Tel 044 508 29 24
Fax 044 732 67 38

Anmeldung für Mietinteressent:

Strasse:	
Ort:	
Wohnung (Anzahl Zimmer, Etage):	
Parkplatz/Garage(wenn vorhanden):	Bezugstermin:
Name:	Partner Name:
Vorname:	Vorname:
Jetzige Adresse: Ort:	Jetzige Adresse: Ort:
Wohnhaft seit:	Wohnhaft seit:
Telefon Privat:	Telefon Privat:
Telefon Geschäft:	Telefon Geschäft:
Natel:	Natel:
E-Mail:	E-Mail:
Beruf:	Beruf:
Gehalt:	Gehalt:
Arbeitsgeber:	Arbeitsgeber:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Zivilstand:	Zivilstand:
Nationalität:	Nationalität:
Personenzahl: Erwachsene: Kinder (Jahrgang):	Grund des Wohnungswechsel:
Haben Sie Haustiere? Wenn ja, welche?	
Namen und Telefonnummer der jetzigen Hausverwaltung:	
Namen und Telefonnummer des Arbeitgebers:	
Andere Referenzen (Namen und Telefonnummer):	

Nötige Unterlagen in der Beilage:

- **Auszug aus dem Betreibungsregister (obligatorisch)**
- **Kopie der Niederlassungsbewilligung oder ID**
- **Arbeitsvertrag**

Ich bestätige, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Unwahre Angaben berechtigen die Vermieter zur sofortigen Vertragsauflösung und kostenfolge für mich.

Ort und Datum: _____ **Unterschrift:** _____