

SVIT Bern und Schweizerische Maklerkammer Zertifiziertes Management-System ISO 9001:2015

## Anmeldeformular für Parkplätze

Mietobjekt	Li-ObjNr.:durch Verwaltung auszufüllen
Strasse, Ort	
Gewünschtes Objekt an	reuzen:
□ Einstellhallenplatz	(wenn bekannt)
□ Garage	(wenn bekannt)
□ Aussenparkplatz	(wenn bekannt)
Bezugstermin	Mietzins
Angaben Mietinteres	ent
Name	
Vorname	
Strasse	
PLZ/Ort	
Telefon	
E-Mail	
Heimatort / Land	
Geburtsdatum	
Arbeitgeber/Adresse	
Telefon Geschäft	
Angaben über Fahrze	uge
Fahrzeugmarke	Kontrollschild
mit dieser Vermietung aktuellen Verwaltung o Sämtliche Angaben we Datenschutzerklärung Ich/Wir bestätige/n, sä	ormulars erfassten Personendaten, dürfen zur Erfüllung der Aufgaben im Zusammenhang erarbeitet werden. Diese Informationen können dem Eigentümer/Vermieter, der er beauftragten Dritten zugänglich gemacht und für Referenzauskünfte genutzt werden.  en vertraulich behandelt. Für die Bearbeitung Ihrer Daten, verweisen wir auf unsere if www.wirztanner.ch.  etliche Fragen wahrheitsgetreu beantwortet zu haben und nehme/n zur Kenntnis, dass im r Vermieter zur sofortigen Vertragsauflösung berechtigt ist.
Ort/Datum	Unterschrift Person 1
Ort/Datum	Unterschrift Person 2