

Anmeldeformular für Mietinteressenten

Retournieren Sie bitte das ausgefüllte Formular
mit einer aktuellen Betreuungsauskunft an:

lukas.niethammer@bluewin.ch

Objekt

Vermieter	Lukas Niethammer, Im Grund 7, 8546 Kefikon Tel. 079 506 45 43, lukas.niethammer@bluewin.ch		
Liegenschaft	Waldheimstrasse 2	Nettomiete	CHF 1389
Ort	8280 Kreuzlingen		
Mietobjekt	3-Zimmerwohnung	Nebenkosten Akonto	CHF 180
Stockwerk	3. OG	Garagenbox gewünscht?	keine vorhanden
Parkplatz	CHF 30.00 <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	Parkplatz gewünscht?	CHF 30
Bezugstermin	<u>01.07.2024/nach Absprache</u>		
Kautions	CHF 3098.00	Total (bitte ausfüllen)	<u>CHF</u> _____

① Mietinteressent

Name	_____	Geburtsdatum	_____
Vorname	_____	Zivilstand	_____
Strasse	_____	Beruf	_____
PLZ/Ort	_____	Arbeitgeber	_____
Wohnhaft seit	_____	Einkommen (von - bis)	_____
Telefon (P)	_____	Nationalität	_____
Telefon (G)	_____	Für Ausländer	<u>in der Schweiz seit</u> _____
Telefon (M)	_____	Bewilligung	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
E-Mail	_____		

② Ehepartner/Partner/Solidarhafter

Name	_____	Geburtsdatum	_____
Vorname	_____	Zivilstand	_____
Strasse	_____	Beruf	_____
PLZ/Ort	_____	Arbeitgeber	_____
Wohnhaft seit	_____	Einkommen (von - bis)	_____
Telefon (P)	_____	Nationalität	_____
Telefon (G)	_____	Für Ausländer	<u>in der Schweiz seit</u> _____
Telefon (M)	_____	Bewilligung	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
E-Mail	_____		

Kinder/Mitbewohner

Name Vorname	_____	Geburtsdatum	_____
Name Vorname	_____	Geburtsdatum	_____
Name Vorname	_____	Geburtsdatum	_____

Raucher	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA		
Haustiere	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA	Welche? Draussen?	_____

Derzeitiger Mietzins	_____
Derzeitige Wohnungsgrösse	_____
Kündigungstermin per	_____
Derzeitiger Vermieter	_____
Grund des Wohnungswechsels	_____
Durch Vermieter gekündigt?	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA
Referenzen (Name/Telefonnr.)	_____

Ort/Datum	_____	Unterschrift ①	_____
-----------	-------	----------------	-------

Unterschrift ②	_____
----------------	-------

