

## Anmeldung Einstellhallenplatz

Dieser Anmeldung ist eine betreibungsamtliche Auskunft beizulegen!

Liegenschaft 900 Schützenstrasse 11, 3052 Zollikofen  
Mietobjekt Einstellhallenplatz Mietzins (exkl.): CHF 130.00

möglicher Bezugstermin: Wunschtermin:

### Personalien

Familienname: Vorname:  
Geburtsdatum: Beruf:  
gegenwärtige Adresse:  
Telefon Privat: Telefon Geschäft/Natel:  
Berufstätig:  
Arbeitgeber:

### Personalien der Ehefrau/Partnerin oder des Partners, welcher mit Ihnen wohnen wird

Familienname: Vorname:  
Geburtsdatum: Beruf:  
gegenwärtige Adresse:  
Telefon Privat: Telefon Geschäft/Natel:  
Berufstätig: ja/nein ganztags/halbtags  
Arbeitgeber:

### Zahl der Familienmitglieder/BewohnerInnen

Erwachsene: Kinder:  
Weitere Personen:

### Weitere Angaben

Wurde Ihre bisherige Wohnung vom Vermieter gekündigt: ja/nein:  
Wenn ja, warum:  
Halten Sie Haustiere: ja/nein:  
welche:  
Spielen Sie ein Musikinstrument: ja/nein:

---

Wenn ja, welches:

---

**bitte wenden!**

**Referenzen**

---

---

---

---

---

---

**Bemerkungen**

---

---

---

---

---

---

---

---

Der (die) Mieter ist (sind) verpflichtet, eine Mieterhaftpflichtversicherung abzuschliessen, diese während der ganzen Vertragsdauer beizubehalten und den Namen der Gesellschaft sowie die Police-Nummer vor dem Bezug der Mietsache dem Vermieter schriftlich mitzuteilen.

Diese Angaben werden von uns diskret behandelt. Wir fragen nicht aus Neugierde, sondern um eine gute Hausgemeinschaft zu erreichen. Für Ihr Verständnis danken wir.

Ich erkläre hiermit, dass alle gemachten Angaben in jeder Beziehung den Tatsachen entsprechen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Bitte zusammen mit der betriebsamtlichen Auskunft per Post oder Fax retournieren!)