

## ANMELDEFORMULAR FÜR PP / EH / GARAGEN-BOX

**Adresse/Ortschaft** \_\_\_\_\_

**Mietzins** \_\_\_\_\_ **Bezugstermin** \_\_\_\_\_

**Einstellhalle:**  JA  Nein **Abstellplatz**  JA  Nein

**Mieter:** \_\_\_\_\_ **Auto-Kennzeichen:** \_\_\_\_\_

**Mietinteressent**

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Adresse/PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Seit wann an obiger Adresse wohnhaft? \_\_\_\_\_

Telefon privat \_\_\_\_\_ Geschäft \_\_\_\_\_

Natel: \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Arbeitgeber  
 Adresse/Ort/Telefon \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_

Zivilstand \_\_\_\_\_ Für Ausländer  A  B  C Bewilligung

Jahresverdienst \_\_\_\_\_

Falls ein Mietvertrag ausgestellt wird, der Mietinteressent aber zurücktritt, ist die Emmi Vorsorgestiftung berechtigt, einen Unkostenbeitrag von **Fr. 50.--** in Rechnung zu stellen.

Wir bitten Sie, uns zusätzlich zu diesem Anmeldeformular eine **aktuelle Betriebsauskunft (für 3 Jahre)** zuzustellen. Diese Angaben werden von uns diskret behandelt.

Wie wurde Ihr Interesse geweckt?

Inserat  Auskunft Emmi Vorsorgestiftung  Beziehungsnetz  Internet

Alle Fragen sind wahrheitsgetreu beantwortet. Ihre Angaben werden vertraulich und diskret behandelt. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich Kenntnis von der Datenschutzerklärung der Emmi Vorsorgestiftung genommen habe (<https://vorsorgestiftung.emmi.com/che/de/datenschutz>).

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die vollständigen Unterlagen schicken Sie bitte an:

Emmi Vorsorgestiftung  
 Postfach  
 6002 Luzern  
 Tel. 058 227 21 21