

## 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 \_\_\_\_\_

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

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

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

Beruf \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit  schweizerisch Aufenthaltsbewilligung  A  B  C

Jahreseinkommen  <30'000  40'000  50'000  60'000  70'000  80'000  >90'000

---

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