



**DIE LIEGENSCHAFTS
VERWALTER.**

IMMOBILIEN MIT LEIDENSCHAFT.

Maihofstrasse 69, Postfach 6682, 6000 Luzern 6

Tel: 041-240 20 76 / Fax: 041-240 20 72

info@liegenschaftsverwalter.ch

www.liegenschaftsverwalter.ch

ANMELDEFORMULAR FÜR MIETINTERESSENTEN

Objekt-/Haus-Nr.: _____ Parkplatz-Nr.: _____

Strasse: _____ Ort: _____

Bezugstermin: _____ Stockwerk: _____

	1. Mietvertragspartner (Korrespondenzadresse)	2. Mietvertragspartner
Familienname:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Strasse Nr.:	_____	_____
PLZ/Wohnort:	_____	_____
dort wohnhaft seit:	_____	_____
Geburtsdatum:	___ TT ___ MM _____ JJJJ	___ TT ___ MM _____ JJJJ
Zivilstand:	<input type="checkbox"/> verheiratet/eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> verheiratet/eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
Bürgerort/Nationalität:	_____	_____
Ausländer Bewilligung: ankreuzen)	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> (zutreffendes bitte ankreuzen)	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> (zutreffendes bitte
Arbeitgeber/Ort:	_____	_____
Telefon:	P: _____ G: _____ N: _____	P: _____ G: _____ N: _____
E-Mail:	_____	_____

Ich/wir bestätige/n, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und nehme/n zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben den Vermieter zur Vertragsauflösung berechtigen.

Gestützt auf dieses Anmeldeformular werden über die Person/en des/r Mietinteressenten Auskünfte eingeholt. Sollten die/der Mietinteressent(en) den aufgrund dieses Anmeldeformulars bereits zugestellten Mietvertrag aus irgendeinem Grund zurückziehen, verpflichten(t) er/sie sich, Fr. 100.-- für die Zustellung des Mietvertrages zu vergüten.

Ort/Datum: _____

Unterschrift(en): _____