

ANMELDEFORMULAR FÜR MIETINTERESSENTEN

Adresse/Ortschaft		
Grösse der Wohnung		Stockwerk
Mietzins		Vertragsbeginn
Einstellhalle:	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein	Abstellplatz <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein
Depot		Auto-Kennzeichen:
		TV-Anschluss Cablecom: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein

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 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Bewilligung
Jahresverdienst		

Partner/in

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 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C Bewilligung
Jahresverdienst		

Personenzahl a) Erwachsene _____
b) Kinder _____ Alter _____

Leben weitere Personen
Im gleichen Haushalt? JA NEIN

Wenn JA, wer? _____

Halten Sie Haustiere? JA NEIN Welche _____ Wieviele _____

Grund des Wohnungs-
wechsels _____

Mietzins der jetzigen Wohnung _____

Haben Sie eine Haftpflicht-
versicherung? JA NEIN Welche: _____

Name/Adresse/Tel. des
jetzigen Hauseigentümers _____
Tel. _____

Können bei ihm Erkundi-
gungen eingezogen werden? _____

Andere Referenzen 1. _____ 2. _____
Tel. _____ Tel. _____

Die Emmi Vorsorgestiftung ist berechtigt, über die vorgenannten Personen Auskünfte einzuholen. Falls ein Mietvertrag ausgestellt wird, der Mietinteressent aber zurücktritt, ist die Emmi Vorsorgestiftung berechtigt, einen Unkostenbeitrag von **Fr. 100.-** in Rechnung zu stellen.

Wie wurde Ihr Interesse geweckt?

Inserat Auskunft Emmi Vorsorgestiftung Beziehungsnetz Internet

Alle Fragen sind wahrheitsgetreu beantwortet. Bei Vertragsabschluss wird **ein Depot von 1 bis 3 Monatszinsen** fällig. Ihre Angaben werden vertraulich und diskret behandelt.

Ort und Datum:

Unterschrift:

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

Die vollständigen Unterlagen schicken Sie bitte an:

Emmi Vorsorgestiftung
Postfach
6002 Luzern