

MIETGESUCH

OBJEKT MFH Vordere Quaderstrasse , 9472 Grabs _____ Zimmerwohnung Nr. _____

MIETBEGINN _____

KONDITIONEN Der/die Unterzeichnete wünscht den Abschluss des Mietvertrages zu den nachstehenden Bedingungen:

Miete Fr. _____

Garage Fr. _____

Autoabstellplatz Fr. _____

Nebenkosten Fr. _____

Monatliche Bruttomiete Fr. _____

ANGABEN	Selbstauskunft	Solidar- oder Ehepartner
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Strasse	_____	_____
Wohnort	_____	_____
Staatsangehörigkeit	_____	_____
Muttersprache	_____	_____
Telefon Privat	_____	_____
Mobile	_____	_____
Email	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Zivilstand	_____	_____
Beruf	_____	_____
Arbeitgeber	_____	_____

DIVERSES Anzahl Kinder _____ Jahrgänge _____
Haustiere Ja Nein Art _____
Briefkasten Werbung erwünscht? Ja Nein
Haftpflichtversicherungs- Gesellschaft _____
Hatten Sie in den letzten 3 Jahren eine Betreuung? Ja Nein
Für eine Bewerbung ist diesem Dokument ein aktueller Betreibungsregisterauszug beizulegen.

Angaben über die frühere Wohnung:

Dort in Miete seit _____

Name und Adresse der Verwaltung/Vermietung _____

Grund des Wohnungswechsels _____

BESONDERE BESTIMMUNGEN

- Mindestmietdauer 1 Jahr
- Dieses Mietobjekt ist eine Nichtraucherwohnung
- Sämtliche Beschädigungen durch Tiere sind zum Neuwert zu ersetzen, bzw. in Stand zu stellen.
- Bei Auszug ist die Endreinigung durch eine Reinigungsfirma auszuführen.

UNTERSCHRIFT Ich/wir bestätige(n), alle Fragen verstanden und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben.

Ort, Datum _____