



ROAG TREUHAND AG

Kohlhalden 19 • CH-9042 Speicher AR
Tel. 071 508 19 37 • Fax 071 508 19 95
mail@roagtreuhand.ch • www.roagtreuhand.ch

Anmeldeformular für Mietinteressenten

Wohnung / Anzahl Zimmer, Stockwerk _____
Strasse, Ort _____
Garage / Abstellplatz _____
Bezugstermin _____

Personalien

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____
Jetzige Adresse _____ Zivilstand _____
Tel.Privat _____ Tel. Geschäft _____ e-mail _____
Arbeitgeber _____

Personalien Ehefrau/Partnerin oder Partner

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____
Jetzige Adresse _____
Tel.Privat _____ Tel. Geschäft _____
Arbeitgeber _____

Anzahl Personen _____ Erwachsene _____ Kinder _____
Wohnen noch weitere Personen im Haushalt? Ja _____ Nein _____
Halten Sie Haustiere? _____ Wenn ja, welche: _____
Grund des Wohnungswechsels _____
Dauer des gegenwärtigen Mietverhältnisses _____ Jahre
Adresse des Vermieters _____

In welchem Verhältnis steht der Mietzins zu Ihrem Bruttoeinkommen
(in Prozent %) _____

Sind gegen Sie in den letzten drei Jahren Betreibungen eingeleitet worden?

Sind Sie Raucher? Ja 0 nein 0

Referenzen _____

Bemerkungen _____

Der/die Unterzeichner/in erklärt hiermit sein/ihr Interesse an der oben genannten Wohnung und bestätigt ausdrücklich, eine Haftpflichtversicherung abgeschlossen zu haben.
Obige Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Ort und Datum _____ Unterschrift _____

_____ Unterschrift des (Ehe)Partners _____