

# Bewerbung Wohnen



Objekt	Adresse _____	Ort _____	Mietbeginn _____
	Anzahl Zimmer _____	Stockwerk _____	Depot in CHF _____
	Nettomiete in CHF _____	Nebenkosten in CHF _____	Bruttomiete in CHF _____

Personalien Mietinteressent/en	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Eingetragener Partner <input type="checkbox"/> Mitbewerber/Solidarhafter <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
	Name _____	Name _____
	Vorname _____	Vorname _____
	Strasse/Nr. _____	Strasse/Nr. _____
	PLZ/Ort _____	PLZ/Ort _____
	Telefon (tagsüber erreichbar) _____	Telefon (tagsüber erreichbar) _____
	Mobile _____	Mobile _____
	E-Mail-Adresse _____	E-Mail-Adresse _____
	Geburtsdatum _____ Zivilstand _____	Geburtsdatum _____ Zivilstand _____
	Heimatort/Land _____	Heimatort/Land _____
	Ausländerausweis Bitte Kopie beilegen <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Andere	Ausländerausweis Bitte Kopie beilegen <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Andere
	Beruf _____ Jahreseinkommen brutto in CHF <input type="checkbox"/> 0 – 30'000 <input type="checkbox"/> 30'000 – 40'000 <input type="checkbox"/> 40'000 – 50'000 <input type="checkbox"/> 50'000 – 60'000 <input type="checkbox"/> 60'000 – 70'000 <input type="checkbox"/> 70'000 – 80'000 <input type="checkbox"/> 80'000 – 100'000 <input type="checkbox"/> über 100'000	Beruf _____ Jahreseinkommen brutto in CHF <input type="checkbox"/> 0 – 30'000 <input type="checkbox"/> 30'000 – 40'000 <input type="checkbox"/> 40'000 – 50'000 <input type="checkbox"/> 50'000 – 60'000 <input type="checkbox"/> 60'000 – 70'000 <input type="checkbox"/> 70'000 – 80'000 <input type="checkbox"/> 80'000 – 100'000 <input type="checkbox"/> über 100'000

Individuelle Angaben	Benutzen Sie das Mietobjekt als Familienwohnung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Mietobjekt dient nicht als Wohn- oder Wochenaufenthaltssitz (z.B. Ferienwohnung)
	Anzahl Personen im Mietobjekt _____	Kinder (Anzahl/Jahrgang) _____
	Fahrzeug (Art/Anzahl) _____	Nummer Kontrollschild/er _____
	<input type="checkbox"/> Garagenplatz gewünschte Anzahl _____ à CHF _____	<input type="checkbox"/> Aussenparkplatz gewünschte Anzahl _____ à CHF _____
	Privathaftpflichtversicherung inkl. Deckung für Mieterschäden <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Name Versicherung/Policensnr. _____
	Haben Sie Haustiere? Anzahl <input type="checkbox"/> Hund Rasse _____	<input type="checkbox"/> Katze <input type="checkbox"/> Hauskatze <input type="checkbox"/> Aquarium <input type="checkbox"/> Terrarium <input type="checkbox"/> Andere _____
	Spielen Sie ein Instrument? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Falls ja, welche Art von Instrument? _____

Referenz- auskünfte	Arbeitgeber* _____	Arbeitgeber* _____
	Kontaktperson* _____	Kontaktperson* _____
	Telefon* _____	Telefon* _____
	Bisheriger Vermieter* _____	Bisheriger Vermieter* _____
	Kontaktperson* _____	Kontaktperson* _____
	Telefon* _____	Telefon* _____
	In Miete seit (Datum) _____	In Miete seit (Datum) _____
	Grund des Wohnungswechsels _____	Grund des Wohnungswechsels _____
Wurde die bisherige Wohnung durch den Vermieter gekündigt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <small>famImmo wird ermächtigt, über vorgenannte Personen Auskünfte einzuholen. Alle Angaben werden vertraulich behandelt.</small>	Wurde die bisherige Wohnung durch den Vermieter gekündigt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <small>* fakultativ</small>	

Betriebs- auskunft	Hatten Sie in den letzten zwei Jahren Betreibungen? Bitte Kopie Betreibungsregisterauszug beilegen (nicht älter als 2 Monate) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Hatten Sie in den letzten zwei Jahren Betreibungen? Bitte Kopie Betreibungsregisterauszug beilegen (nicht älter als 2 Monate) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Wurde in den letzten fünf Jahren ein Verlustschein auf Sie ausgestellt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wurde in den letzten fünf Jahren ein Verlustschein auf Sie ausgestellt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Weitere Bemerkungen	Die Bewerbungsunterlagen werden bei einer Absage vernichtet.
------------------------	--

Unterschrift	Ort/Datum _____ Unterschrift _____	Ort/Datum _____ Unterschrift _____
	<small>Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich einverstanden, dass Ihre eingefügten Daten auch für anonymisierte Auswertungen (Studien- und/oder Marketingzwecke) verwendet werden dürfen. Der Datenschutz bleibt jederzeit vollumfänglich gewährleistet.</small>	

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular gescannt per Mail oder per Post an die Adresse gemäss Inserat.