

Anmeldeformular für Mietinteressenten

Wohn- und Geschäftshaus Aumattstrasse 71a, 4153 Reinach

☐ 2.5 - Zi-Wohnung / Stockwerk: _____ / Wohnungs-Nr.: _____

☐ 3.5 - Zi-Wohnung / Stockwerk: _____ / Wohnungs-Nr.: _____

☐ Einstellhallenplatz CHF 130.—

Kautions: zwei Monatsmietzinsen

Mietzins netto: CHF Nebenkosten: CHF Mietzins brutto: CHF

Angaben Mieter

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Zivilstand: _____

Nationalität: _____ Typ Ausländerbewilligung: _____

Bei Ausländerstatus, seit wann in der Schweiz: _____

Beruf: _____ Arbeitgeber: _____

Anstellung seit: _____ Monatseinkommen: _____

Ihre jetzige Adresse: _____

Wie lange wohnen Sie an der gegenwärtigen Adresse: _____

Adresse des Hauseigentümers oder der Verwaltung: _____

Angaben Solidar-/ Ehepartner

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Zivilstand: _____

Nationalität: _____ Typ Ausländerbewilligung: _____

Bei Ausländerstatus, seit wann in der Schweiz: _____

Beruf: _____ Arbeitgeber: _____

Anstellung seit: _____ Monatseinkommen: _____

Ihre jetzige Adresse: _____

Wie lange wohnen Sie an der gegenwärtigen Adresse: _____

Adresse des Hauseigentümers oder der Verwaltung: _____

Die Wohnung wird von _____ Erwachsenen und _____ Kindern bewohnt.

Geburtsdatum Kinder 1. Kind: Geb. _____ 2. Kind: Geb. _____

Weitere Kinder: _____ Geb. _____ Geb. _____

Haben Sie Haustiere ? ☐ nein ☐ ja welche: _____

Grund des Wohnungswechsels: _____

Gewünschter Einzugstermin: _____

Telefon Privat: _____ Telefon Geschäft: _____

Wie sollen die Namensschilder beschriftet werden: _____

Datum: _____ Unterschrift _____

_____ Unterschrift _____

(Bei Solidarmietern sind beide Unterschriften erforderlich)

Bitte retournieren Sie das Formular zusammen mit einem aktuellen Betriebsregistrauszug

Der/die Mieter/in gestattet der Wohn- und Bürozentrum für Körperbehinderte (WBZ, die obigen Angaben zu überprüfen und allenfalls Auskünfte beim Arbeitgeber, beim Hauseigentümer und beim Betriebsamt einzuholen.

Wohn- und Bürozentrum für Körperbehinderte (WBZ)
Klientenmanagement
Aumattstrasse 71, Postfach, CH-4153 Reinach 1
Tel: +41 61 755 72 38 / Fax: +41 61 755 71 00
www.wbz.ch / klientenmanagement@wbz.ch