

Aricon Treuhand AG
Sempacherstrasse 1
Postfach
CH-6002 Luzern
Telefon 041 226 20 70
Telefax 041 226 20 76
E-Mail info@aricon.ch



Anmeldung

für

- _____ Zimmer-Wohnung Garage Parkplatz
 Laden Büro Werkstatt / Lager

Liegenschaft: _____

Mietzins: Fr. _____ NK/HK: Fr. _____ Garage / PP: Fr. _____

Depot: Fr. _____ Mietbeginn: _____

Allfällige Vorbehalte: _____

Nützen Sie das Mietobjekt als Familienwohnung ? ja nein

Personenzahl: _____ Erwachsene _____ Kinder Alter: _____

Haben Sie Haustiere? ja nein wenn ja, welche? _____

Haben Sie ein Auto? ja nein wenn ja, Kennzeichen? _____

	Mietinteressent/-in	Ehepartner/-in / Mitmieter/-in
Name:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Strasse:	_____	_____
PLZ/Ort:	_____	_____
Heimatort:	_____	_____
Allf. Ausländerausweis:	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Geburtsdatum:	_____	_____
Zivilstand:	_____	_____
Beruf:	_____	_____
Telefon:	_____	_____
Arbeitgeber (Adr. U. Tel.)	_____	_____

Seit wann sind Sie an obiger Adresse wohnhaft? _____

Grund des Wohnungswechsels: _____

Bisheriger Vermieter (mit Tel.) _____

Referenzen (mit Tel.) _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Zu der Anmeldung ist ein Auszug aus dem Betreibungsregister beizulegen.

Sollte der Mietinteressent nach erfolgter Zustimmung des Mietvertrages seine Anmeldung aus irgendeinem Grund zurückziehen, verpflichtet er sich, der Aricon Fr. 100.-- als pauschale Bearbeitungsgebühr zu vergüten.