

Anmeldeformular für Mietinteressenten (bitte in Blockschrift ausfüllen und folgende Dokumente beilegen: BETREIBUNGSAUSKUNFT nicht älter als 3 Monate, Kopien des Arbeitsvertrages, Haushalt-/Haftpflichtversicherungspolice, Identitätsauweis / Aufenthaltsbewilligung)

Ortschaft: 8600 Dübendorf, Adlerstrasse 1	Bezugstermin: nach Absprache
Liegenschaft: CITY-CENTER DÜBENDORF	Mietzins mtl.: siehe Webseite
Wohnung:Zimmer Nr. W	Nebenkosten à Konto monatlich: siehe Webseite zzgl. Mietzinsdepôt: 2 Monatsmieten
Haushaltversicherung:	
Privathaftpflicht:	
Mietinteresssent	Ehepartner/Partner
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Heimatort/Nationalität*:	
Zivilstand:	
Beruf:	
Arbeitgeber:	
Seit wann:	· -
Einkommen mtl. ca.:	
Tel. Geschäft:	
Tel. Mobile:	
Tel. privat:	
E-Mail-Adresse:	
Wohnadresse:	
In Miete seit:	
Name, Adresse	
Und Telefon des_ Heutigen Vermieters:	
Familie mit Personen, davon Kinder im Alter von	
Haustiere: nicht erlaubt	
Grund des Wohnungswechsels:	
Auskünfte dürfen eingezogen werden bei:	
1	Telefon Nr. :
2	Telefon Nr.:
Ort/Datum:	Unterschrift Mietinteressent:
	Unterschrift Ehepartner / Partner: