



Anmeldeformular für Mietinteressenten
(es werden nur vollständig ausgefüllte Formulare berücksichtigt)

Mietobjekt:	.....	Strasse:	.....
Grösse:	.....	Ort:	.....
Mietzins	CHF	Bezugstermin:	.....
Nebenkosten	CHF .....(akonto/pauschal)	Familienwohnung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Brutto	CHF	Wünschen Sie ____ (Anzahl) Garage(n)/Einstellplätze à Fr.	
		oder ____ (Anzahl) Abstellplätze im Freien à Fr.	

Angaben zur Mieterschaft

1. Person

2. Person

Name:	.....	.....
Vorname:	.....	.....
Strasse:	.....	.....
Wohnort:	.....	.....
Geburtsdatum:	.....	.....
Heimatort:	.....	.....
Konfession:	.....	.....
Zivilstand:	.....	.....
Art Aufenthaltsbew.:	.....	.....
Beruf:	.....	.....
Arbeitgeber:	.....	.....
Seit wann angestellt:	.....	.....
Netto-Lohn / Jahr:	.....	.....
Telefon Geschäft:	.....	.....
Telefon Privat:	.....	.....
E-Mail:	.....	.....
An Adresse seit:	.....	.....
Grund des Wohnungswechsels:	.....	.....

Familie mit erwachsenen Personen und Kinder im Alter von

Bitte Rückseite beachten

Spielen Sie ein Instrument? nein ja, welches?

Sind Sie Halter von Haustieren? nein ja, welche?

Sind Sie Raucher? nein ja

Wie sind Sie auf uns gestossen? Internet Zeitung Anschlag Andere

Gewünschte Beschriftung der Namensschilder / Briefkasten

.....

Besteht eine Haftpflichtversicherung? nein ja Gesellschaft:

Besteht eine Hausratversicherung? nein ja Gesellschaft:

Bei Vertragsabschluss ist ein Depot in Höhe von höchstens drei Monatsmieten zu leisten. Das Depot wird auf ein Mieterkautionssparkonto, lautend auf die Mieterschaft, angelegt und verzinst.

Der Vertrag wird erst nach telefonischer Vereinbarung - nach Absprache sämtlicher Konditionen und Bedingungen - der/m Mietinteressentin/en ausgestellt. Bei Nichtunterzeichnung des Mietvertrages durch die Mieterschaft (nach mündlicher Zusage), wird eine Umtriebsentschädigung von CHF 100.00 (zzgl. MWST) verrechnet.

Die Interessenten ermächtigen hiermit die TRO Verwaltungen AG, bei Amtsstellen, Vermieter, Arbeitgeber usw. Erkundigungen einzuziehen, die Aufschluss über die Zahlungsfähigkeit geben.

Damit Referenzauskünfte eingeholt werden können, bitten wir um folgende Angaben:

Name, Adresse, Telefonnummer des jetzigen Vermieters:.....

.....

Firmenname, Name Personalverantwortlicher und direkte Telefonnummer:.....

.....

Bemerkungen:

.....

Ort/Datum.....

Unterschrift der 1. Person _____

Unterschrift der 2. Person _____

Dem Anmeldeformular ist ein **aktueller Auszug aus dem Betriebsregister** beizulegen.

Einsenden an: TRO Verwaltungen AG, Reiserstrasse 82, Postfach 1824, 4601 Olten / info@tro-verwaltungen.ch