

Anmeldung Wohnen mit Dienstleistungen

Mietobjekt

1½-Zimmerwohnung (38.5 m²)

2½-Zimmerwohnung (51.5 m²)

2½-Zimmerwohnung (68.0 m²)

3½-Zimmerwohnung (80.5 m²)

Parkplatz: Nein Ja Anzahl:

Gewünschter Mietbeginn:

Personalien Mietinteressent/-in 1

Herr Frau

Vorname:

Name:

Strasse/ Nr.:

PLZ, Ort:

Dort wohnhaft seit:

Geburtsdatum:

Heimatort/ Nationalität:

Telefon:

E-Mail:

Beziehen Sie zurzeit pflegerische Hilfe?

Nein Ja:

Haustiere: Katze Hund, Rasse:

Ehemaliger Genossenschafter/ Darlehensgeber

Terrarium Aquarium Andere:

«Wohnen und Leben am Riedbach»: Ja Nein

Spielen Sie Instrumente? Ja Nein

Wenn ja – welches?

Personalien Mietinteressent/-in 2

Herr Frau Ehepartner Partner Solidarhafter

Vorname:

Name:

Geburtsdatum:

Heimatort/Nationalität:

Telefon:

E-Mail:

Beziehen Sie zurzeit pflegerische Hilfe?

Nein Ja:

Allgemeine Angaben

Heutiger Vermieter:

Telefon:

Auskunftsperson:

Telefon:

Bisheriger Mietzins:

In Miete seit:

Einkommen:

Hatten Sie in den letzten 2 Jahren Betreibungen?

Ja Nein

Kontaktperson (Notfall):

Vorname:	Name:
Strasse / Nr.:	PLZ, Ort:
Telefon:	E-Mail:
Bezug:	<input type="checkbox"/> Ehepartner/Lebenspartner* <input type="checkbox"/> Kind (Tochter/Sohn) <input type="checkbox"/> Schwiegertochter/-sohn <input type="checkbox"/> Bekannter/ Freund* <input type="checkbox"/> Beistand <input type="checkbox"/> Andere:

*Aus Gründen der Lesbarkeit wurde die männliche Form gewählt, nichtsdestoweniger beziehen sich die Angaben auf Angehörige aller Geschlechter.

Grund der Anmeldung / Angaben zur Dringlichkeit / Angaben um Gesundheitszustand

vorsorglich dringlich:

.....

Durch Abgabe dieses Anmeldeformulars wird die Vermieterin Alters- und Gesundheitszentrum Adligenswil AG ermächtigt über den/die Mietinteressenten/in Auskünfte einzuziehen. Die Alters- und Gesundheitszentrum Adligenswil AG verpflichtet sich diese Angaben vertraulich zu behandeln. Es wird ausdrücklich festgehalten, dass durch die Abgabe des Anmeldeformulars kein Anspruch auf Zuteilung eines Mietobjekts besteht oder abgeleitet werden kann.

Der Anmeldung ist ein aktueller Auszug aus dem Betreibungsregister sowie eine Kopie der ID/Pass und ggf. Ausländerausweis beizufügen. Vor Mietbeginn ist eine Mietzinskaution von zwei Monatsmieten geschuldet.

Zieht der/die Mietinteressent/-in nach Erstellung des Mietvertrages seine Anmeldung zurück, verpflichtet er sich, der Alters- und Gesundheitszentrum Adligenswil AG CHF 150.00, inkl. Mehrwertsteuer, für die Umtriebe und die Erstellung des Mietvertrages zu erstatten.

Der/Die Mietinteressent/-in erklärt hiermit, dass alle Angaben wahrheitsgetreu und vollständig sind und nimmt zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben die Vermieterin zur Vertragsauflösung berechtigen.

Der/Die Mietinteressent/-in:

 Ort, Datum

 Unterschrift Mietinteressent/-in 1

 Ort, Datum

 Unterschrift Mietinteressent/-in 2

Formular senden an:

Alters- und Gesundheitszentrum Adligenswil AG, z. Hd. Nicole Winkler, Im Zentrum 20, 6043 Adligenswil