

**Martin Gloor AG**  
Immobilien-Treuhand

Telefon 052 643 36 36  
Telefax 052 643 36 00

Kreuzgutweg 22  
CH-8207 Schaffhausen

www.gloor-immo.ch  
info@gloor-immo.ch

## **Anmeldeformular für Mietinteressenten**

\*\*\*\*\*

### **Objektbezogene Angaben**

Ort \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_  
Grösse der Wohnung/Haus \_\_\_\_\_  
Bezugstermin \_\_\_\_\_  
Mietzins \_\_\_\_\_

### **Personalien**

	Herr	Frau
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Heimatort / Nationalität	_____	_____
Zivilstand	_____	_____
Adresse	_____	_____
PLZ/Ort	_____	_____
Telefon	P: _____ G: _____ Natel: _____	P. _____ G: _____ Natel: _____
E-mail	_____	_____
Seit wann dort wohnhaft	_____	_____
Vermieter	_____	_____
Adresse des Vermieters	_____	_____
Grund des Wechsels	_____	_____
Beruf	_____	_____
Arbeitgeber	_____	_____
Adresse des Arbeitgebers	_____	_____
Seit wann dort angestellt	_____	_____
Monatseinkommen netto	_____	_____

**→ bitte wenden**

**Martin Gloor AG**  
Immobilien-Treuhand

Telefon 052 643 36 36  
Telefax 052 643 36 00

Kreuzgutweg 22  
CH-8207 Schaffhausen

www.gloor-immo.ch  
info@gloor-immo.ch

### Diverse Angaben

Anzahl Personen im Haushalt \_\_\_\_\_ Erwachsene \_\_\_\_\_ Kinder (Alter: \_\_\_\_\_)

Haben Sie Haustiere? Ja  Nein  Art: \_\_\_\_\_

Haftpflichtversicherung? Ja  Nein  Gesellschaft: \_\_\_\_\_

Haben Sie Betreibungen? Ja  Nein  \_\_\_\_\_

Bestehen Verlustscheine? Ja  Nein  \_\_\_\_\_

Wünschen Sie einen Tiefkühler  
im Keller anzuschliessen? Ja  Nein  \_\_\_\_\_

Beschriftung Namensschilder? \_\_\_\_\_

Wünschen Sie eine(n) Garage Ja  Nein  Parkplatz Ja  Nein

### Für Ausländer

In der Schweiz seit \_\_\_\_\_

Niederlassung A  B  C

### Referenzen

\_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Der/Die Unterzeichnete(n) verpflichtet(n) sich, das angebotene Mietobjekt zu den ihm/ihr bekannten Bedingungen zu mieten. Sofern der schriftliche Mietvertrag nicht innert 3 Tagen vom Mieter/der Mieterin unterzeichnet wird, entschädigt er/sie die Verwaltung mit Fr 100.-- für deren Umtriebe.

Er/Sie nimmt ebenfalls zur Kenntnis, dass die Verwaltung mit der Ausstellung des Mietvertrages die Zahlung eines Depots in der Höhe von mindesten 1 bis maximal 3 Monatszinsen verlangt.

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift(en)

Herr: \_\_\_\_\_ Frau: \_\_\_\_\_

**!WICHTIG! Bitte aktuellen Betreuungsauszug beilegen oder innert  
3 Tagen nachsenden**