Stadt Kriens **Finanzdepartement Immobiliendienste**
Stadtplatz 1
CH-6010 Kriens
kriens.ch

kriens

Anmeldeformular für Mietinteressenten

Gewünschte Wohnung

Ort _____ _____
Liegenschaft _____ _____
Anzahl Zimmer _____ Bezugstermin _____

Personalien

Familienname _____ Vorname _____
Geburtsdatum _____ Zivilstand _____
Nationalität _____ Beruf _____
Gegenwärtige Adresse _____
Telefon Privat _____ Telefon Geschäft _____
Name und Adresse des Arbeitgebers _____

Einkommen: Fr. _____ /Mt. _____

- ☐ bis 20'000
- ☐ 30'000
- ☐ 40'000
- ☐ 50'000
- ☐ 60'000
- ☐ 70'000
- ☐ 80'000
- ☐ 90'000 und mehr

Personalien der Ehefrau/Partnerin oder des Partners

Familienname _____ Vorname _____
Geburtstag _____ Zivilstand _____
Nationalität _____ Beruf _____
Gegenwärtige Adresse _____
Berufstätig _____ ja / nein ganztags / halbtags
Telefon Privat _____ Telefon Geschäft _____
Name und Adresse des Arbeitgebers _____

Einkommen Fr. _____ /Mt. _____

Bisherige Wohnung

Seit wann wohnen Sie in der jetzigen Wohnung _____
Wohnungsgrösse _____ Zimmer _____ Bruttomietzins Fr. /Mt. _____
Name und Adresse des Hauseigentümers oder der Verwaltung (fakultativ) _____
_____ Telefon _____
Kündigungstermin per _____

Stadt Kriens **Finanzdepartement**
Immobiliendienste
Stadtplatz 1
CH-6010 Kriens
kriens.ch

Weitere Angaben

Grund des Wohnungswechsels	
Halten Sie Haustiere	ja / nein, welches
Spielen Sie/Ihre Angehörige ein Musikinstrument	ja / nein, welches
Ist das Mobiliar Ihr Eigentum	ja / nein
Besteht auf dem Mobiliar Eigentumsvorbehalt	ja / nein
Können wir bei der jetzigen Verwaltung/Eigentümer Erkundigungen einholen	ja / nein

Bitte Betreibungsregisterauszüge der letzten zwei Jahre beilegen.

Referenzen

Bemerkungen

Diese Angaben werden von uns diskret behandelt. Wir fragen nicht aus Neugierde, sondern um eine gute Hausgemeinschaft zu erreichen. Für Ihr Verständnis danken wir.

Ich erkläre hiermit, dass alle gemachten Angaben in jeder Beziehung den Tatsachen entsprechen, und nehme zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben den Vermieter zur Vertragsauflösung berechtigen. Diese Anmeldung wird höchstens 12 Monate pendent gehalten.

Datum, ... Unterschrift: .....