immra

Formular ANMELDUNG

für _____ -Zi-Wohnung im _____Stock Bezugstermin: _____

Strasse: Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Garage: ja O nein O Parkplatz: ja O nein O

Mietinteressent/in	**Partner/in**
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Geb.-Datum:	Geb.-Datum:
Heimatort:	Heimatort:
Beruf:	Beruf:
Mtl. Bruttogehalt SFr.:	Mtl. Bruttogehalt SFr.:
Arbeitgeber:	Arbeitgeber:
Tel. G:	Tel. G:
In Stellung seit:	In Stellung seit:

Jetzige Wohnadresse und evtl. E-Mail:

_____

seit:

Telefon P:

bisheriger Mietzins:

Grund des Wohnungswechsels:

Zahl Erwachsene: Zahl Kinder:

Haustiere:

Wir bitten Sie, einen aktuellen Betreibungsauszug beizulegen.

Name, Adresse und Telefon des jetzigen Hausbesitzers oder Verwaltung:

_____

Datum: _____ Unterschriften:

_____

Mietinteressent/in Partner/in

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? O Internet O Drittperson O ……

immra ag
Auf der Mauer 7
CH-8001 Zürich

Telefon +41 44 26 888 60
Telefax +41 44 26 888 69
www.immra.ch