



**DIE LIEGENSCHAFTS  
VERWALTER.**

IMMOBILIEN MIT LEIDENSCHAFT.

**Maihofstrasse 69, Postfach 6682, 6000 Luzern 6**

**Tel: 041-240 20 76 / Fax: 041-240 20 72**

**info@liegenschaftsverwalter.ch**

**[www.liegenschaftsverwalter.ch](http://www.liegenschaftsverwalter.ch)**

## ANMELDEFORMULAR FÜR MIETINTERESSENTEN EHP/PP

Objekt-/Haus-Nr.: \_\_\_\_\_ Parkplatz-Nr.: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Bezugstermin: \_\_\_\_\_ Stockwerk: \_\_\_\_\_

**1. Mietvertragspartner**  
(Korrespondenzadresse)

**2. Mietvertragspartner**

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

dort wohnhaft seit: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_ TT \_\_\_\_ MM \_\_\_\_ JJJJ

Zivilstand:  verheiratet/eingetragene Partnerschaft  ledig  verheiratet/eingetragene Partnerschaft  ledig  
 geschieden  verwitwet  geschieden  verwitwet

Bürgerort/Nationalität: \_\_\_\_\_

Ausländer Bewilligung: A  B  C  L  (zutreffendes bitte ankreuzen) A  B  C  L  (zutreffendes bitte ankreuzen)

Arbeitgeber/Ort: \_\_\_\_\_

Monatl. Einkommen: Fr.: \_\_\_\_\_ Fr.: \_\_\_\_\_

Telefon: P: \_\_\_\_\_ G: \_\_\_\_\_ P: \_\_\_\_\_ G: \_\_\_\_\_

N: \_\_\_\_\_ N: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Auto-Kennzeichen \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ich/wir bestätige/n, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und nehme/n zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben den Vermieter zur Vertragsauflösung berechtigen.

Gestützt auf dieses Anmeldeformular werden über die Person/en des/r Mietinteressenten Auskünfte eingeholt. Sollten die/der Mietinteressent(en) den aufgrund dieses Anmeldeformulars bereits zugestellten Mietvertrag aus irgendeinem Grund zurückziehen, verpflichten(t) er/sie sich, Fr. 100.-- für die Zustellung des Mietvertrages zu vergüten.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift(en): \_\_\_\_\_