

## **Anmeldeformular für Untermieter**

| Zuzug in gewünschte                                | Wohnun              | g                 |  |  |
|--|---------------------|-------------------|--|--|
| Liegenschaft:                                      |                     |                   |  |  |
| Anzahl Zimmer/Stock:                               |                     |                   | Bezugstermin:                                  |  |
| Mietzins zahlbar durch Un                          | termieter           | : CHF             |  |  |
| Sind Sie Autobesitzer?                             | □ Ja                | □ Nein            | Autokontroll-Nr.:                              |  |
| Anzahl der benötigten Par                          | •                   |                   | alle à CHF                                     |  |
|  |                     |                   | à CHF  |  |
| Anzahl Personen:                                   |                     |                   |  |  |
|  |                     |                   |  |  |
| Personalien Untermiete                             | er                  |                   |  |  |
| Familienname:                                      |                     |                   | Vorname:                                       |  |
| Beruf:   |                     |                   | Heimatort/Nationalität:                        |  |
| Bei Ausländern: Niederlas                          | sungsbew            | rilligung Kat     | Geburtsdatum:                                  |  |
| Zivilstand:  |                     |                   | Muttersprache:                                 |  |
| Wohnort + PLZ:                                     |                     |                   | Strasse:                                       |  |
| E-Mail:  |                     |                   |  |  |
| Telefon Privat:                                    |                     |                   | Telefon Geschäft:                              |  |
| Arbeitgeber:                                       |                     |                   | Anstellung seit:                               |  |
| Seit wann wohnen Sie in d                          | er jetziger         | n Wohnung?        |  |  |
| Grund des Wohnungswech                             | sels:               |                   |  |  |
|  |                     |                   |  |  |
| Haben Sie Haustiere?                               | □ Ja                | □ Nein            | Art:   |  |
| Musikinstrument?                                   | □ Ja                | □ Nein            | Art:   |  |
| Besitzen Sie eine Privatha<br>Mietwohnungen deckt? | aftpflichtv<br>□ Ja | ersicherung, welc | che die gesetzliche Haftpflicht für Schäden an |  |
| Haftungssumme in CHF:                              |                     |                   |  |  |
| Gesellschaft:                                      |                     |                   | Police Nr :                                    |  |

## knowing you.

a&o kreston audit ag Birmensdorferstrasse 123 8003 Zürich hello@kreston.ch +41 (0)58 101 02 02 www.kreston.ch CHE-102.312.698 VAT

An independent member of the Kreston Global network







| Gewünschte Anschrift auf Namensschilder: |                             |
|--|-----------------------------|
| Ort, Datum                               | Unterschrift Untervermieter |
| Ort, Datum                               | Unterschrift Untermieter    |

## Zustellung per E-Mail an:

hello@kreston.ch