MATA TREUHAND AG

MIETGESUCH

OBJEKTANGABE

Ort		Strasse	
Wohnung	-Zimmer / Objekt Nr.	Parkplatz	❍ ja Anzahl..... ❍ nein
Mietzins CHF		Einstellplatz / Garage	❍ ja Anzahl ..... ❍ nein
Bezugstermin		Bastelraum	❍ ja Anzahl..... ❍ nein
Mietkaution	1 max. 3 Monatsmieten	Kündigungsfristen	Ende März/Juni/September
		Mindestvertragsdauer	1 Jahr

PERSONALIEN MIETER

Familienname		Vorname	
Strasse		PLZ/Ort	
Telefon Privat		Natel	
Geb. Datum		E Mail	
Zivilstand		Bürgerort	
Beruf		Arbeitgeber	
Telefon Geschäft		PLZ/Ort	
In Anstellung seit:		Einkommen in CHF	

PERSONALIEN SOLIDARMIETER/EHEPARTNER

Familienname		Vorname	
Strasse		PLZ/Ort	
Telefon Privat		Natel	
Geb. Datum		E-Mail	
Zivilstand		Bürgerort	
Beruf		Arbeitgeber	
Telefon Geschäft		PLZ/Ort	
In Anstellung seit:		Einkommen mtl. CHF	

IM HAUSHALT LEBEND

Kinder		Geboren	
Andere Personen		Geboren	
Halten Sie Haustiere	❍ nein ❍ ja Wie viele?	Welche/Rasse	

ANGABEN HEUTIGE WOHNUNG

Eigentümer/Verwaltung		Bisheriger Mietzins CHF	
Adresse		Telefon	
Wohnhaft seit		Grund Whg.-Wechsel	

BESONDERES

Für Ausländer:	In der Schweiz seit		
Aufenthaltsbewilligung	❍ L ❍ B ❍ C	Bitte Kopie beilegen	
Betreibungen	❍ ja ❍ nein	Verlustscheine	❍ ja ❍ nein
Referenzen		Telefon	

Beschriftung Namensschilder: (Zeichen begrenzt!) .....

Wie wurde Ihr Interesse geweckt? ❑ Tageszeitung ❑ Vermietungstafel ❑ Internet ❑ andere, welche?

Der/Die Mietinteressent/in bestätigt, die oben stehenden Fragen wahrheitsgetreu beantwortet zu haben und ermächtigt die MATA Treuhand AG Referenzauskünfte (auch beim Vorvermieter) einzuholen. Diese Angaben werden von uns diskret behandelt. Wir fragen nicht aus Neugierde, sondern um eine gute Hausgemeinschaft zu erreichen. Für Ihr Verständnis danken wir.

Zieht der Mietinteressent nach Ausfertigung eines vereinbarten Mietvertrages seine Bewerbung zurück, hat er der MATA Treuhand AG eine Umtriebsentschädigung von CHF 100.00 (zuzüglich MWST) zu bezahlen.

Zwingende Beilage: aktueller Betreibungsregister-Auszug (Original) für Mieter & Solidarmieter für den Zeitraum der letzten 2 Jahre und Kopie Versicherungspolice Mobiliar- / Mieterhaftpflichtversicherung.

Ort/Datum	Unterschrift Mieter	Unterschrift Solidarmieter/Ehepartner
.....	.....	.....

GRABENSTRASSE 40, 7000 **CHUR**, TEL 081 254 14 14, FAX 081 254 14 44, INFO@MATA-CHUR.CH, WWW.MATA.CH
KREUZSTRASSE 5, 8401 **WINTERTHUR**, TEL 052 269 59 59, FAX 052 269 59 49 INFO@MATA-WT.CH, MWST 429 030
MITGLIED DES SCHWEIZERISCHEN VERBANDES DER IMMOBILIENWIRTSCHAFT
MITGLIED DES SCHWEIZERISCHEN TREUHÄNDER-VERBANDES