

Anmeldeformular
Applicationsform

Industrie- und Gewerbe-Treuhand AG, Baslerstr. 114, 4123 Allschwil
Tel. 061 486 85 75, E-Mail: igt@igtag.ch

Ich bewerbe mich für die Miete einer Wohnung mit/ohne Garage in der Liegenschaft / *Address of the apartment*:

Geschoss / *Floor* _____ Zimmerzahl / *Rooms* _____ Mietzins inkl. NK max. / *Price* Fr. _____

Gewünschter Einzugstermin / *Desired move-in date*:

Mietinteressent / <i>Candidate</i>:		Ehepartner/Wohnpartner / <i>Roommate</i>:
Anrede (Herr / Frau)	_____	_____
Name / <i>Name</i>	_____	_____
Vorname / <i>First name</i>	_____	_____
Geb.-Dat. / <i>Date of birth</i>	_____	_____
Zivilstand / <i>Marital status</i>	_____	_____
Strasse / <i>Address</i>	_____	_____
PLZ/Ort / <i>Postcode/city</i>	_____	_____
Telefon / <i>Telephone</i>	_____	_____
E-Mail	_____	_____
Musikinstrument	_____	_____
Heimatort/Nationalität / <i>Nationality</i>	_____	_____
Ausländerausweis / Permit	B C L (bitte Kopie beilegen)	B C L (bitte Kopie beilegen)
Personenzahl / <i>How many persons</i>	_____	davon Kinder / <i>Children</i> _____
Alter der Kinder / <i>age of the children</i>		
Beruf / Profession _____		_____
Arbeitgeber / Employer _____		_____
Adresse / Address _____		_____
Telefon / Telephone _____		_____
Anstellung seit / <i>employed since</i> _____		_____
Bruttoeinkommen/Mt. / <i>Income per month</i> Fr. _____		Fr. _____

Angaben über Ihre heutige Wohnung / *Information about your current apartment*:

Name und Adresse des Hausbesitzers resp. Verwaltung/Tel.-Nr. / *Name and address of lessor/Phone No.*

Zimmerzahl / *Rooms* _____ Mietzins (ohne NK) / *Rent* Fr. _____

Mietdauer der jetzigen Wohnung? / *How long did you live in this apartment?* _____

Warum wollen Sie Ihre Wohnung wechseln? / *Why are you looking for a new apartment?*

Haftpflichtversicherung? Welcher Versicherung? / *Do you have a liability insurance? Which insurance company?*

Haustiere / *Pets* _____ besitzen Sie ein Auto? / *Car?* _____

Musikinstrument _____

Referenzen / 1. _____ Telefon _____

References 2. _____ Telefon _____

Wir bitten Sie, der Anmeldung eine Betreibungsauskunft der letzten 6 Monate sowie eine Kopie der Police Ihrer Haftpflichtversicherung beizulegen. / *Please enclose a debt collection information from the past 6 months and a copy of your indemnity insurance policy.* Der Unterzeichnete bestätigt alle Fragen wahrheitsgetreu beantwortet zu haben. *The undersigned confirms having truthfully answered all questions.*

Bitte beachten Sie: Sollte der Mietinteressent, nachdem die Industrie- und Gewerbe- Treuhand AG den Mietvertrag (nach Rücksprache) bereits versandt hat, seine Anmeldung zurückziehen, verpflichtet er sich zur Zahlung von Fr. 500.-- an die Industrie- und Gewerbe- Treuhand AG für die Ausstellung des Mietvertrags und allg. Umtriebe.

Ort und Datum / *Place and date*:

Unterschrift / *Signature*: