

Bewerbung Wohnen



Objekt

Liegenschaft / Adresse:	PLZ / Ort:
Wohnungsnummer / Grösse:	Monatsmietzins netto :
Nebenkosten CHF:	MZ-Depot CHF: (3 Bruttomietzinse)
Möglicher Bezugstermin:	gedeckter Aussenparkplatz gewünscht? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Personalien Mietinteressent/en

- ☐ Ehepartner ☐ Eingetragener Partner
☐ Mitbewerber/Solidarhafter

Name:	Name:		
Vorname:	Vorname:		
Strasse/Nr.:	Strasse/Nr.:		
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:		
Telefon (tagsüber erreichbar):	Telefon (tagsüber erreichbar):		
Mobile:	Mobile:		
E-Mail-Adresse:	E-Mail-Adresse:		
Geburtsdatum:	Zivilstand:	Geburtsdatum:	Zivilstand:
Heimatort/Land:	Heimatort/Land:		
Ausländerausweis: (Bitte Kopie beilegen)	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Andere	Ausländerausweis: (Bitte Kopie beilegen)	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Andere
Beruf:	Beruf:		
Jahreseinkommen brutto CHF: <input type="checkbox"/> 0-30'000 <input type="checkbox"/> 30'000-40'000 <input type="checkbox"/> 40'000-50'000 <input type="checkbox"/> 50'000-60'000 <input type="checkbox"/> 60'000-70'000 <input type="checkbox"/> 70'000-80'000 <input type="checkbox"/> 80'000-100'000 <input type="checkbox"/> < 100'000	Jahreseinkommen brutto CHF: <input type="checkbox"/> 0-30'000 <input type="checkbox"/> 30'000-40'000 <input type="checkbox"/> 40'000-50'000 <input type="checkbox"/> 50'000-60'000 <input type="checkbox"/> 60'000-70'000 <input type="checkbox"/> 70'000-80'000 <input type="checkbox"/> 80'000-100'000 <input type="checkbox"/> < 100'000		

Individuelle Angaben

Benutzen Sie das Mietobjekt als Familienwohnung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Sind Sie oder Ihre Mitbewohner Raucher? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Anzahl Personen im Mietobjekt	Kinder (Anzahl/Jahrgang)
Beabsichtigen Sie, das Mietobjekt unterzuvermieten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Privathaftpflichtversicherung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Name Versicherung/Policennr.
Haben Sie Haustiere? Anzahl <input type="checkbox"/> Hund Rasse	<input type="checkbox"/> Katze <input type="checkbox"/> Aquarium <input type="checkbox"/> Terrarium <input type="checkbox"/> Andere
Spielen Sie ein Instrument? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Falls ja, welche Art von Instrument?

Referenzauskünfte

Arbeitgeber*:	Arbeitgeber*:
Kontaktperson*:	Kontaktperson*:
Telefon*:	Telefon*:
Bisheriger Vermieter*:	Bisheriger Vermieter*:
Kontaktperson*:	Kontaktperson*:
Telefon*:	Telefon*:
in Miete seit (Datum):	in Miete seit (Datum):
Grund des Wohnungswechsels:	Grund des Wohnungswechsels:

*Die Post Immobilien M&S AG wird ermächtigt, über vorgenannte Personen Auskünfte einzuholen. Alle Angaben werden vertraulich behandelt

Betreibungsauskunft

Hatten Sie in den letzten zwei Jahren Betreibungen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Hatten Sie in den letzten zwei Jahren Betreibungen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bitte Kopie Betreibungsregistrauszug beilegen (nicht älter als 3 Monate)	Bitte Kopie Betreibungsregistrauszug beilegen (nicht älter als 3 Monate)

Unterschrift

Ort/Datum & Unterschrift	Ort/Datum & Unterschrift
--------------------------	--------------------------

**Wir bitten Sie, das Formular unterschrieben an uns zurück zu senden: Post Immobilien M&S AG,
Wankdorfallee 4, 3030 Bern**