

Bewerbung Wohnen



Objekt	Adresse	Ort	5443 Niederrohrdorf	Mietbeginn
	Anzahl Zimmer	Stockwerk	Stock	Depot in CHF
	Nettomiete in CHF	Nebenkosten in CHF		Bruttomiete in CHF
Personalien Mietinteressent/en	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Eingetragener Partner <input type="checkbox"/> Mitbewerber/Solidarhafter		
		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		
	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 in CHF	Jahreseinkommen brutto in 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"/> über 100'000	<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"/> über 100'000	
Individuelle Angaben	Benutzen Sie das Mietobjekt als Familienwohnung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Mietobjekt dient nicht als Wohn- oder Wochenaufenthaltssitz (z.B. Ferienwohnung)		
	Anzahl Personen im Mietobjekt	Kinder (Anzahl/Jahrgang)		
	Fahrzeug (Art/Anzahl)	Nummer Kontrollschild/er		
	<input type="checkbox"/> Garagenplatz gewünschte Anzahl à CHF	<input type="checkbox"/> Aussenparkplatz gewünschte Anzahl à CHF		
	Privathaftpflichtversicherung inkl. Deckung für Mieterschäden <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"/> Hauskatze <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?		
Referenz- auskünfte	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		
Wurde die bisherige Wohnung durch den Vermieter gekündigt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wurde die bisherige Wohnung durch den Vermieter gekündigt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Die Wincasa wird ermächtigt, über vorgenannte Personen Auskünfte einzuholen. Alle Angaben werden vertraulich behandelt.		* fakultativ		
Betriebs- auskunft	Hatten Sie in den letzten zwei Jahren Betreibungen? Bitte Kopie Betreibungsregisterauszug beilegen (nicht älter als 2 Monate) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Hatten Sie in den letzten zwei Jahren Betreibungen? Bitte Kopie Betreibungsregisterauszug beilegen (nicht älter als 2 Monate) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
	Wurde in den letzten fünf Jahren ein Verlustschein auf Sie ausgestellt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wurde in den letzten fünf Jahren ein Verlustschein auf Sie ausgestellt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Weitere Bemerkungen	Die Bewerbungsunterlagen werden bei einer Absage vernichtet.			
Unterschrift	Ort/Datum	Unterschrift	Ort/Datum	Unterschrift
	Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich einverstanden, dass Ihre eingefügten Daten auch für anonymisierte Auswertungen (Studien- und/oder Marketingzwecke) verwendet werden dürfen. Der Datenschutz bleibt jederzeit vollumfänglich gewährleistet.			

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an folgende Adresse: Wincasa AG, Badstr. 4, CH-5400 Baden, baden@wincasa.ch