

| Die Objektangaben | | |
|---|---|--|
| Strasse, Nr.: Ahornhof 659 - 662 | PLZ, Ort: 5325 Leibstadt | |
| Objekt-Typ: | | |
| Wohnung | Nebenträume | |
| <input type="checkbox"/> Wohnung Nr. ____ | <input type="checkbox"/> Abstellplatz normal ____ | <input type="checkbox"/> Hobbyraum Nr. ____ ... mit WM/TU: ja/nein |
| | <input type="checkbox"/> Abstellplatz lang ____ | <input type="checkbox"/> Garagenbox ____ |
| Anz. Zimmer: | Etage/Lage: | Antritt per: |
| Nettomiete: CHF | Nebenkosten: CHF | Kautiön: 2 Bruttomieten CHF |

| Angaben zum ... | Gesuchssteller | Partner / Ehepartner |
|---|--|--|
| Name: | | |
| Vorname: | | |
| Strasse, Nr.: | | |
| PLZ, Ort: | | |
| Tel. Privat : | | |
| Tel. Geschäft : | | |
| Mobile: | | |
| E-Mail: | | |
| Nationalität und Bürgerort: | | |
| Aufenthaltsbewilligung: | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C |
| Zivilstand: | | |
| Geb. Datum: | | |
| Beruf: | | |
| Arbeitgeber: -> Kontaktperson, Telefon-Nr. | | |
| Raucher: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

| Weitere Angaben | | |
|--|---|----------------------------|
| Kinder: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | falls ja, wie viele: |
| Musikinstrumente: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | falls ja, welche: |
| Haustiere: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | falls ja, welche: |
| Cablecom Radio/TV: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| Jetziger Vermieter: -> dort Mieter seit | | Kontaktperson Tel.-Nr.: |
| Grund des Wohnungswechsels, Sonstige Bemerkungen: | | |

WICHTIG: Aktuelle Betreuungsauskunft und Kopie Pass/ID, und ev. Ausländerausweis beilegen!

Der/die Unterzeichnende ermächtigt hiermit die Firma Stutz & Partner Immobilien zur Auskunftseinholung über ihre persönlichen Verhältnisse bei Amtsstellen, Vermieter, Arbeitgeber, etc.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Gesuchssteller: _____

Unterschrift Partner: _____