

Anmeldeformular für die Genossenschaft

Ausdruck unterschrieben per Post
an nebenstehende Adresse senden -->

Genossenschaft
für Alterswohnungen Bülach
Frau M. Leeger
Unterweg 79
8180 Bülach

Mietobjekt

Liegenschaft / Strasse	<input type="text"/>	PLZ / Ort	<input type="text"/>
<input type="text"/> - Zimmer	Stockwerk <input type="text"/>	Obj. Nr. <input type="text"/>	Mietzins CHF <input type="text"/>
			Depot CHF <input type="text"/> <small>Nicht ausfüllen</small>
Gewünschter Mietbeginn	<input type="text"/>	Wünschen Sie:	
		Parkplatz im Freien	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
		Bastel- / Lagerraum	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Mietinteressent/in

Herr Frau

Familienname	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Strasse / Nr.	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Telefon: Mobile / Privat	<input type="text"/>
Telefon: Geschäft	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Heimatort / Land	<input type="text"/>
Aufenthaltsbewilligung	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F
Zivilstand	<input type="text"/>

Partner/in

Herr Frau

Familienname	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Strasse / Nr.	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Telefon: Mobile / Privat	<input type="text"/>
Telefon: Geschäft	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Heimatort / Land	<input type="text"/>
Aufenthaltsbewilligung	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F
Zivilstand	<input type="text"/>

Beruf / Tätigkeit	<input type="text"/>
Einkommen netto /Jahr	<input type="text"/>
Arbeitgeber: Name, Adresse + Telefon-Nr.	<input type="text"/>
Angestellt seit	<input type="text"/>
Anstellungsverhältnis	<input type="checkbox"/> Festangestellt <input type="checkbox"/> Temporär <input type="text"/> % <input type="checkbox"/> Selbständig <input type="checkbox"/> Teilzeit

Beruf / Tätigkeit	<input type="text"/>
Einkommen netto /Jahr	<input type="text"/>
Arbeitgeber: Name, Adresse + Telefon-Nr.	<input type="text"/>
Angestellt seit	<input type="text"/>
Anstellungsverhältnis	<input type="checkbox"/> Festangestellt <input type="checkbox"/> Temporär <input type="text"/> % <input type="checkbox"/> Selbständig <input type="checkbox"/> Teilzeit

Grund des Wohnungswechsels	<input type="text"/>
Bisheriger Mietzins	<input type="text"/>
Name und Telefon des jetzigen Vermieters	<input type="text"/>
Anzahl Erwachsene	<input type="text"/>

Grund des Wohnungswechsels	<input type="text"/>
Bisheriger Mietzins	<input type="text"/>
Name und Telefon des jetzigen Vermieters	<input type="text"/>
Anzahl Erwachsene	<input type="text"/>

Haben Sie Haustiere	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche <input type="text"/>
Musikinstrumente	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche <input type="text"/>
Haben Sie Fahrzeuge	<input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Motorrad <input type="checkbox"/> Keine

Haben Sie Haustiere	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche <input type="text"/>
Musikinstrumente	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche <input type="text"/>
Haben Sie Fahrzeuge	<input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Motorrad <input type="checkbox"/> Keine

Wichtig!

Sie erklären sich damit einverstanden, dass wir bei Ihrem Vermieter und Arbeitgeber Referenzen einholen. **Bitte legen Sie das Original eines aktuellen Betreuungsauszuges der letzten 3 Jahre bei, ansonsten können wir Ihre Anmeldung nicht berücksichtigen.**

Bemerkungen /
Betreibungen /
Referenzen

Ort / Datum

Mietinteressent/in

Ehepartner/in, Partner/in

Diese Anmeldung bezieht sich lediglich auf oben aufgeführtes Mietobjekt. Zieht der Mietinteressent nach mündlicher Zusage seine Bewerbung zurück, hat er der Genossenschaft Gringgen eine Umtriebsentschädigung von CHF 150.-- zu bezahlen.