

Anmeldeformular / Gewerbeobjekt

für Liegenschaft: _____

in PLZ: _____

für Gewerbe/Zweck: _____

Garage(n): ja/nein Anzahl: _____

Abstellpl: ja/nein Anzahl: _____

Nebenräume: _____

gewünschter Bezugstermin: _____ frühestens: _____ spätestens: _____

Personalien:

Mieter 1

Mieter 2

Name

Vorname

Geburtsdatum

Bürgerort/Staatsb.

Zivilstand (ledig/verheiratet
eingetragene Partnerschaft)

Beruf

Arbeitgeber

jetzige Wohnadresse

jetziger Wohnort/PLZ

seit wann dort ?

Tel. Privat

Tel. Geschäft

E-Mail

Haustiere ja/nein

Musikinstr.ja/nein

Grund WG-wechsel:

Bisheriger Vermieter

Bisheriger BRUTTO-MZ

Betreibungen JA/NEIN

Weitere Angaben/Wünsche

Datum: _____.____.____

Unterschriften

Senden Sie uns das Formular baldmöglichst zusammen mit Ihrer Betreuungsauskunft in beiliegendem Umschlag zurück.

Verwaltung: Brühlgasse 28, 9000 St.Gallen / Tel. 071 222 68 68 / Fax 071 222 44 11

Lesen Sie unsere Datenschutzerklärung.