

Wohnbau genossenschaft St.Gallen
 Flurhofstrasse 11B
 9000 St.Gallen
 Tel. 071 245 80 91
 Fax 071 245 80 90
 info@wbgl904.ch
 www.wbg1904.ch

Anmeldeformular für Mietinteressenten Hagenbuch

Wir bitten Sie, das Anmeldeformular auszufüllen und mit einer aktuellen Betreuungsauskunft an uns zu retournieren. Besten Dank.

Vermieter	_____ WBG 1904 St. Gallen _____	Mietobjekt	_____
Liegenschaft	_____	Monatl. Nettomiete	CHF _____
Stockwerk	_____	Monatl. Akonto HK/NK	CHF _____
Bezugstermin	_____	Monatl. Parkplatz	CHF _____
Parkplatz	_____		
Kaution	CHF 2 x Bruttomiete	Total monatl.	CHF _____
Haustiere	Hunde und Katzen sind nicht erlaubt.	Andere	_____

Personalien 1

Name	_____	Vorname	_____
Strasse, PLZ/Ort	_____	Wohnhaft seit	_____
Geburtsdatum	_____ Zivilstand _____	Bürgerort/Land	_____
Tel. Privat	_____	Aufenthaltsbewilligung	L B C F G
Handynummer	_____	Tel. Geschäft	_____
Beruf	_____	E-Mail	_____
AHV-Nr.	_____	Arbeitgeber	_____
		Einkommen	_____

Personalien 2 (Ehefrau, resp.Partner/ in)

Name	_____	Vorname	_____
Strasse, PLZ/Ort	_____	Wohnhaft seit	_____
Geburtsdatum	_____ Zivilstand _____	Bürgerort/Land	_____
Tel. Privat	_____	Aufenthaltsbewilligung	L B C F G
Handynummer	_____	Tel. Geschäft	_____
Beruf	_____	E-Mail	_____
AHV-Nr.	_____	Arbeitgeber	_____
		Einkommen	_____

Mitbewohner

Name / Vorname	_____	Geburtsdatum	_____
Name / Vorname	_____	Geburtsdatum	_____
Name / Vorname	_____	Geburtsdatum	_____

Derzeitiger Vermieter _____

Grund des Wohnungswechsels _____

Referenzen _____

Wie wurden Sie auf die Wohnung aufmerksam? _____

Spielen Sie ein Musikinstrument? Ja Nein

Besteht eine Privathaftpflicht/ Hausratversicherung? Ja Nein

Ort / Datum _____ Unterschrift 1 _____

_____ Unterschrift 2 _____