

Formular zum Wohnungswechsel

Liegenschaft: _____

Mietobjekt: _____

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Formular innert 5 Tagen zurück.

	Mieter	Ehepartner / Solidarpartner
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Neue Adresse	_____	_____
PLZ / Ort	_____	_____
Telefon Privat	_____	_____
Telefon Geschäft	_____	_____
Mobiltelefon	_____	_____
E-Mail	_____	_____

Wohnungsbesichtigung

Erreichbar unter Tel.: _____ von _____ bis _____ Uhr

Erreichbar unter Tel.: _____ von _____ bis _____ Uhr

Allfällige Ferienabwesenheit: _____ von _____ bis _____ Uhr

- Mietinteressenten dürfen sich direkt mit mir / uns in Verbindung setzen
- Besichtigungen durch die Verwaltung gewünscht
- Schlüssel bei HauswartIn

Renovationsbedarf _____

Depotfreigabe

Bank / Post: _____

Ort: _____

IBAN Nr.: _____

lautend auf: _____

Wunschtermin für Wohnungsabnahme (Datum & Zeit): _____
