

## ANMELDEFORMULAR

Für

Wohnung Nr. \_\_\_\_\_

mit Einstellhallenplatz

Einzug per \_\_\_\_\_

## PERSÖNLICHE ANGABEN

	1. Person	2. Person
Name	_____	_____
amtl. Vorname (gem. Pass / ID)	_____	_____
Strasse	_____	_____
PLZ / Ort	_____	_____
Telefon	_____	_____
Mobil	_____	_____
E-Mail	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Heimatort	_____	_____
Zivilstand	_____	_____
Konfession	_____	_____
AHV-Nr.	_____	_____
Krankenkasse	_____	_____
Anschrift der KK	_____	_____
Mitgliedernummer	_____	_____
Versicherungsklasse	_____	_____
Haftpflichtvers.	_____	_____
Policen-Nr.	_____	_____

Halten Sie Haustiere? Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Spielen Sie ein Instrument?, Wenn ja, welches? \_\_\_\_\_

1. Person

2. Person

Rechnungsadresse  
(falls nicht Bewohner) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## MEDIZINISCHE ANGABEN

### Hausarzt

Name, Vorname \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Strasse, Nr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Patientenverfügung  Ja  Nein

Ja  Nein

REA (Reanimation)  Ja  Nein

Ja  Nein

## ANGEHÖRIG

wichtigste Kontaktperson

weitere Kontaktperson

Name, Vorname \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Strasse, Nr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Verwandtschaftsgrad \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sensato AG prüft bei Empfang dieser Reservation die Verfügbarkeit der gewünschten Wohnung, bestätigt die Auswahl und stellt Rechnung für die Reservationsgebühr. Diese Wohnungsreservation wird erst gültig mit dem Eingang der Zahlung der Reservationsgebühr von CHF 250.00 bei der Sensato AG. Bei Rücktritt des Mieters von der Reservation verfällt die Reservationsgebühr.

Bei Abschluss des Mietvertrages wird die Reservationsgebühr an die erste Miete angerechnet.

Die Wohnungsreservation ist längstens 30 Tage nach Zustellung des Mietvertrages gültig. Danach verfallen die Reservation sowie der angebotene Mietvertrag.

Der/Die Unterzeichnende/n ist/sind einverstanden, dass die Sensato AG beim bisherigen Vermieter Auskünfte einholen kann. Der/Die Unterzeichnende/n bestätigt/bestätigen, alle Fragen freiwillig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben.

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift/en \_\_\_\_\_

Beilagen:

- Kopie Police Haftpflichtversicherung
- Kopie letzte Steuerveranlagung/Lohnabrechnung
- Aktueller Betreibungsregisterauszug
- Kopie der Krankenkassenkarte (Vorder- und Rückseite)
- Kopie Aufenthaltsbewilligung (nur für Ausländer)
- weitere: \_\_\_\_\_