



Gemeinde Klosters
Liegenchaftenverwaltung
Rathausgasse 2
7250 Klosters
Tel. 081 423 36 17

Anmeldeformular für Mietinteressenten

für Liegenchaften der Gemeinde Klosters
remy.grueninger@gemeindeklosters.ch

Gewünschte Wohnung

Liegenchaft

Anzahl Zimmer	Bezugstermin	
Mietzinsvorstellung von Fr.	bis max. Fr.	(inkl. NK)/pro Monat
In welchem Verhältnis steht der Mietzins zu Ihrem Bruttoeinkommen (in %)		
Dient die Wohnung als Familienwohnung (ja/nein)		
Möchten Sie einen Garagen-/Parkplatz (ja/nein)		

Personalien

Familiennamen	Vorname
Geburtsdatum	Beruf
Gegenwärtige Adresse	
Telefon Privat	Telefon Geschäft
Arbeitgeber	

Personalien der Ehefrau / Partnerin / Partner, welche(r) mit Ihnen wohnen wird

Familiennamen	Vorname
Geburtsdatum	Beruf
Gegenwärtige Adresse	
Telefon Privat	Telefon Geschäft
Berufstätigkeit (ja/nein)	ganztags/halbtags
Arbeitgeber	

Zahl der Familienmitglieder / Bewohner

Erwachsene	Kinder
Weitere Personen	

Weitere Angaben

Wurde Ihre bisherige Wohnung vom Vermieter gekündigt (ja/nein)

Wenn ja, warum

Halten Sie Haustiere	Wenn ja, welche
Verursachen Sie Lärm	Wenn ja, welchen (Bsp. Musik)

Wurden gegen Sie in den letzten zwei Jahren Betreibungen eingeleitet

Ist die Miete der Wohnung vorgesehen für (bitte Auswahl treffen) Dauermiete Saison Vorübergehend

Referenzen

Bemerkungen

Diese Angaben werden von uns diskret behandelt. Wir fragen nicht aus Neugierde, sondern um eine gute Hausgemeinschaft zu erreichen. Für Ihr Verständnis danken wir.

Ich erkläre hiermit, dass alle gemachten Angaben in jeder Beziehung den Tatsachen entsprechen.

Ort/Datum

Unterschrift

Ort/Datum

Unterschrift Ehegatte/Partner
