

Objekt

Adresse	Gotthelfstrasse 15	Ort	4800 Zofingen	Mietbeginn	01.07.2025
Anzahl Zimmer	3.5 Zimmerwohnung	Stockwerk	2. OG	Depot in CHF	3585.--, auf Mietkautionskonto Bank
Nettomiete in CHF	925.--	Nebenkosten in CHF	270.--	Bruttomiete in CHF	1'195.--

Personalien Mietinteressent/en	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Eingetragener Partner <input type="checkbox"/> Mitbewerber/Solidarhafter <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Name	_____	Name
Vorname	_____	Vorname
Strasse/Nr.	_____	Strasse/Nr.
PLZ/Ort	_____	PLZ/Ort
Telefon (tagsüber erreichbar)	_____	Telefon (tagsüber erreichbar)
Mobile	_____	Mobile
E-Mail-Adresse	_____	E-Mail-Adresse
Geburtsdatum	_____	Zivilstand
Heimatort/Land	_____	Heimatort/Land
ID / Ausländerausweis <small>Bitte Kopie beilegen</small>	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Andere	ID / Ausländerausweis <small>Bitte Kopie beilegen</small>
Beruf	_____	Beruf
Jahreseinkommen brutto in CHF <input type="checkbox"/> 0 – 30'000 <input type="checkbox"/> 30'000 – 40'000 <input type="checkbox"/> 40'000 – 50'000 <input type="checkbox"/> 50'000 – 60'000 <input type="checkbox"/> 60'000 – 70'000 <input type="checkbox"/> 70'000 – 80'000 <input type="checkbox"/> 80'000 – 100'000 <input type="checkbox"/> über 100'000		Jahreseinkommen brutto in CHF <input type="checkbox"/> 0 – 30'000 <input type="checkbox"/> 30'000 – 40'000 <input type="checkbox"/> 40'000 – 50'000 <input type="checkbox"/> 50'000 – 60'000 <input type="checkbox"/> 60'000 – 70'000 <input type="checkbox"/> 70'000 – 80'000 <input type="checkbox"/> 80'000 – 100'000 <input type="checkbox"/> über 100'000

Individuelle Angaben	Benutzen Sie das Mietobjekt als Familienwohnung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Mietobjekt dient nicht als Wohn- oder Wochenaufenthaltssitz (z.B. Ferienwohnung)
Anzahl Personen im Mietobjekt	_____	Kinder (Anzahl/Jahrgang)
Fahrzeug (Art/Anzahl)	_____	Nummer Kontrollschild/er
<input type="checkbox"/> Garagenplatz gewünschte Anzahl à CHF	_____	<input type="checkbox"/> Aussenparkplatz gewünschte Anzahl à CHF
Privathaftpflichtversicherung inkl. Deckung für Mieterschäden <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Name Versicherung/Policensr.
Haben Sie Haustiere? Anzahl <input type="checkbox"/> Hund Rasse	_____	<input type="checkbox"/> Katze <input type="checkbox"/> Hauskatze <input type="checkbox"/> Aquarium <input type="checkbox"/> Terrarium <input type="checkbox"/> Andere
Spielen Sie ein Instrument? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Falls ja, welche Art von Instrument?

Referenz- auskünfte	Arbeitgeber	Arbeitgeber
Kontaktperson	_____	Kontaktperson
Telefon	_____	Telefon
Bisheriger Vermieter	_____	Bisheriger Vermieter
Kontaktperson	_____	Kontaktperson
Telefon	_____	Telefon
In Miete seit (Datum)	_____	In Miete seit (Datum)
Grund des Wohnungswechsels	_____	Grund des Wohnungswechsels
Wurde die bisherige Wohnung durch den Vermieter gekündigt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Wurde die bisherige Wohnung durch den Vermieter gekündigt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Die MRT-Immobilien AG wird ermächtigt, über vorgenannte Personen Auskünfte einzuholen. Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

Betriebs- auskunft	Hatten Sie in den letzten zwei Jahren Betreibungen? <small>Bitte Kopie Betreibungsregisterauszug beilegen (nicht älter als 2 Monate)</small> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Hatten Sie in den letzten zwei Jahren Betreibungen? <small>Bitte Kopie Betreibungsregisterauszug beilegen (nicht älter als 2 Monate)</small> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wurde in den letzten fünf Jahren ein Verlustschein auf Sie ausgestellt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Wurde in den letzten fünf Jahren ein Verlustschein auf Sie ausgestellt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Weitere Bemerkungen Die Bewerbungsunterlagen werden bei einer Absage vernichtet.

Unterschrift	Ort/Datum	Unterschrift	Ort/Datum	Unterschrift
--------------	-----------	--------------	-----------	--------------

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular mit den Unterlagen gescannt per Mail an Wohnungsbesichtigung@MRT-Immobilien.ch oder per Post an MRT Immobilien AG, Sonnenbergstrasse 13, 5600 Lenzburg.