



U.C. BUCHSCHACHER AG  
GRABENPROMENADE 5  
POSTFACH 204 3000 BERN 7

IMMOBILIEN-TREUHAND UND VERWALTUNGEN  
E-MAIL: INFO@BUCHSCHACHER.CH  
TELEFON 031 311 71 26 FAX 031 311 37 44

## Bewerbungsformular für Einstellhallenplätze, Aussenparkplätze und Garagen

Sie erleichtern uns die Arbeit, wenn Sie den Anmeldeschein vollständig und deutlich ausfüllen.

Ich interessiere mich für den/die Einstellhallenplatz / Aussenparkplatz / Garage Nr. \_\_\_\_\_ .

Strasse: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Benützungsbeginn: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Heimatort: \_\_\_\_\_

Zivilstand: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon P: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_ Fahrzeugmarke: \_\_\_\_\_

Fahrzeugfarbe: \_\_\_\_\_ Fahrzeugkennzeichen: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Telefon G: \_\_\_\_\_ Anstellung seit: \_\_\_\_\_

Einkommen pro Monat: \_\_\_\_\_

Jetziger Vermieter: \_\_\_\_\_

Referenzen (z.B. Arbeitgeber, Verwaltung mit Tel. Nr.): \_\_\_\_\_

Rechnungsadresse: \_\_\_\_\_

Bank- oder Postcheckkonto: \_\_\_\_\_

• Besitzen Sie eine Privathaftpflichtversicherung?  ja  nein

Gesellschaft: \_\_\_\_\_ Police-Nr.: \_\_\_\_\_

• Sind Sie in den letzten Jahren betrieben worden oder bestehen Verlustscheine?  ja  nein

---

Der Unterzeichnende bestätigt, sämtliche Fragen wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben, ansonsten der Vermieter ermächtigt wird, den abgeschlossenen Mietvertrag sofort wieder aufzulösen. Wird der zugestellte Mietvertrag (nach telefonischer Vereinbarung) nicht unterzeichnet, so hat der Interessent eine Umtriebsentschädigung von CHF 100.— zu leisten.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Bitte aktuellen Betreuungsauszug beilegen!**