**Wohnungsbewerbung WOGENO Bern**

Liegenschaft Nettomiete CHF

Objekt       Nebenkosten-Akonto CHF

Wohnungs-Nr.       Mietzins pro Monat CHF

 Anteilschein/Depot CHF

**Bitte füllen Sie das vorliegende Formular vollständig in Blockschrift aus.**

 **1. BewerberIn 2. BewerberIn**

Familienname

Vorname

Strasse/Nummer

PLZ/Ort

Telefon Privat

Telefon Geschäft

Handy

E-Mailadresse

Geburtsdatum

Zivilstand

Heimatort/-land

Personen im Haushalt

Anzahl Erwachsene  Anzahl Kinder Jahrgänge

Anschrift Namenschilder       Bezugstermin *Bitte wählen*

Jetzige/r Vermiete/r

- Adresse

- Telefon

Aktueller Bruttomietzins

Grund Wohnungswechsel

Ist Wohnung gekündigt [ ]  Ja [ ]  Nein Wenn ja durch wen?

Beruf

ArbeitgeberIn

-Telefon

Anstellung seit

Beschäftigungsgrad in %

Besitzen Sie ein Motorfahrzeug? [ ]  Ja [ ]  Nein [ ]  Ja [ ]  Nein Kontrollschild

Möchten Sie eine Garage mieten? [ ]  Ja [ ]  Nein [ ]  Ja [ ]  Nein

Privat-/Haftpflichtversicherung [ ]  Ja [ ]  Nein Gesellschaft

Haben Sie UntermieterInnen? [ ]  Ja [ ]  Nein [ ]  Ja [ ]  Nein

Haben Sie Haustiere? [ ]  Ja [ ]  Nein Art und Rasse

Rauchen Sie in der Wohnung? [ ]  Ja [ ]  Nein [ ]  Ja [ ]  Nein

**Bitte legen Sie einen aktuellen Betreibungsregisterauszug bei!**

Die Unterzeichnenden bestätigen die Richtigkeit aller Angaben. Beim digitalen Versand gilt das Formular als unterzeichnet. Vor einer eventuellen Ausstellung des schriftlichen Mietvertrags werden wir Sie kontaktieren.

Ort/Datum      / *Bitte wählen* Unterschrift/en