



Miete: € _____,- Nebenkosten: € _____,- Heizkosten: € _____,- Gesamtmiete: € _____,- Kautions: € _____,-

Auftraggeber / Mietinteressent:

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Vor-/Zuname <hr/> Geburtsort, Geburtsdatum <hr/> Familienstand Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> getr. Lebend <hr/> Hauptwohnsitz Straße <hr/> PLZ Ort wohnhaft seit <hr/> Telefon privat Telefon Firma <hr/> Beruf <input type="checkbox"/> selbständig <hr/> Arbeitgeber beschäftigt seit <hr/> Anschrift der Firma <hr/> Gesamt-Einkommen € _____ monatlich (netto) / € _____ jährlich (brutto) Ich besitze eine <input type="checkbox"/> EC-Karte (Euroscheckkarte) <input type="checkbox"/> Bankkundenkarte Kreditkarten: <input type="checkbox"/> Eurocard <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Amex <input type="checkbox"/> Diners <hr/> Ich bin <input type="checkbox"/> Raucher <input type="checkbox"/> Nichtraucher <hr/> Wie viele Personen insgesamt beziehen die Wohnung? _____ insgesamt davon _____ Kinder / Jugendliche, Alter -Mädchen: _____ -Jungen: _____ <hr/> Halten Sie Haustiere? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja welche? _____ <hr/> Bestehen Pfändungen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja € _____ Haben Sie eine Privatinsolvenz beantragt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Ja <hr/> Läuft gegen Sie oder einen Mitmieter derzeit ein Räumungsverfahren? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> gerichtlich <input type="checkbox"/> außergerichtlich <hr/> Sind Mahnbescheide gegen Sie oder einen Mitmieter ergangen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Ja Wann? _____ <hr/> Wurden Sie zur Abgabe der eidesstattlichen Versicherung (Offenbarungseid) aufgefordert? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Ja Wann? _____ <hr/> Gewünschter Einzugstermin: _____ Das o.g. Objekt wurde mir nicht vorher angeboten, andernfalls durch wen? _____ | Vor-/Zuname <hr/> Geburtsort, Geburtsdatum <hr/> Familienstand Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> getr. Lebend <hr/> Hauptwohnsitz Straße <hr/> PLZ Ort wohnhaft seit <hr/> Telefon privat Telefon Firma <hr/> Beruf <input type="checkbox"/> selbständig <hr/> Arbeitgeber beschäftigt seit <hr/> Anschrift der Firma <hr/> Gesamt-Einkommen € _____ monatlich (netto) / € _____ jährlich (brutto) Ich besitze eine <input type="checkbox"/> EC-Karte (Euroscheckkarte) <input type="checkbox"/> Bankkundenkarte Kreditkarten: <input type="checkbox"/> Eurocard <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Amex <input type="checkbox"/> Diners <hr/> Ich bin <input type="checkbox"/> Raucher <input type="checkbox"/> Nichtraucher <hr/> Wie viele Personen insgesamt beziehen die Wohnung? _____ insgesamt davon _____ Kinder / Jugendliche, Alter -Mädchen: _____ -Jungen: _____ <hr/> Halten Sie Haustiere? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja welche? _____ <hr/> Bestehen Pfändungen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja € _____ Haben Sie eine Privatinsolvenz beantragt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Ja <hr/> Läuft gegen Sie oder einen Mitmieter derzeit ein Räumungsverfahren? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> gerichtlich <input type="checkbox"/> außergerichtlich <hr/> Sind Mahnbescheide gegen Sie oder einen Mitmieter ergangen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Ja Wann? _____ <hr/> Wurden Sie zur Abgabe der eidesstattlichen Versicherung (Offenbarungseid) aufgefordert? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Ja Wann? _____ <hr/> Gewünschter Einzugstermin: _____ Das o.g. Objekt wurde mir nicht vorher angeboten, andernfalls durch wen? _____ |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Ich versichere, obige Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben und versichere ausdrücklich, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, dass obige Angaben zur Grundlage einer Vertragsannahme gemacht werden. Unrichtige Angaben berechtigen den Vermieter zur Auflösung des abgeschlossenen Mietvertrages. Alle Angaben werden streng vertraulich behandelt und ausschließlich zum Zweck der Vermietung verwendet. Gegen die Einholung einer Auskunft habe ich nichts einzuwenden. Ich handle auch in Vertretung des Mitmieters.

_____ den _____

Ort
Datum
Unterschrift
Unterschrift