

## INFORMATIONEN ZUM WOHNUNGSWECHSEL

Liegenschaft: \_\_\_\_\_

Mietobjekt: \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Formular innert 5 Tagen zurück.

	<b>Mieter</b>	<b>Ehepartner / Solidarpartner</b>
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Neue Adresse	_____	_____
PLZ / Ort	_____	_____
Telefon Privat	_____	_____
Telefon Geschäft	_____	_____
Mobiltelefon	_____	_____
E-Mail	_____	_____

### Wohnungsbesichtigung

Erreichbar unter Tel.: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Erreichbar unter Tel.: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Allfällige Ferienabwesenheit: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

- Mietinteressenten dürfen sich direkt mit mir / uns in Verbindung setzen
- Besichtigungen durch die Verwaltung gewünscht
- Schlüssel bei HauswartIn

Renovationsbedarf \_\_\_\_\_

Depotfreigabe

Bank / Post: \_\_\_\_\_

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

IBAN Nr.: \_\_\_\_\_

lautend auf: \_\_\_\_\_

Wunschtermin für Wohnungsabnahme (Datum & Zeit): \_\_\_\_\_