



**Aargauische Pensionskasse**

Hintere Bahnhofstrasse 8

Postfach

5001 Aarau

www.agpk.ch

## Anmeldeformular für Mietinteressenten

Liegenschaft \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Wohnungsgrösse \_\_\_\_\_ Stockwerk \_\_\_\_\_ Bezugstermin \_\_\_\_\_

Mietzins (max CHF/Mt.) \_\_\_\_\_ (inkl. Nebenkosten pro Mt. )

Garage:  ja  nein    Parkplatz:  ja  nein    Bastelraum:  ja  nein

Automarke/Polizei-Nr. \_\_\_\_\_

### Personalien Hauptmieter

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon P \_\_\_\_\_ Telefon G \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_

Zivilstand \_\_\_\_\_ Jahreseinkommen  
CHF \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Arbeitgeber \_\_\_\_\_

### Personalien Ehepartner/Solidarpartner

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon P \_\_\_\_\_ Telefon G \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_

Zivilstand \_\_\_\_\_ Jahreseinkommen  
CHF \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Arbeitgeber \_\_\_\_\_

### Zahl der Familienmitglieder/Bewohner

Erwachsene \_\_\_\_\_ Kinder \_\_\_\_\_ Jahrgang \_\_\_\_\_

Welche weiteren Personen wohnen in Ihrem Haushalt? \_\_\_\_\_

## Angaben über Ihre heutige Wohnung/Haus

Hauseigentümer/Verwaltung (Adresse/Tel.) \_\_\_\_\_

Wohnungsgrösse \_\_\_\_\_

Monatlicher Mietzins Brutto CHF \_\_\_\_\_

Seit wann wohnen Sie dort? \_\_\_\_\_

Grund des Wohnungswechsels \_\_\_\_\_

Können bei der jetzigen Verwaltung/beim Hauseigentümer Erkundigungen eingeholt werden?  ja  nein

## Weitere Angaben

Halten Sie Haustiere?  ja  nein

Welche? \_\_\_\_\_

Spielen Sie oder Familienangehörige ein Instrument?  ja  nein

Welche? \_\_\_\_\_

Haben Sie eine Privathaftpflichtversicherung?  ja  nein

Welche? \_\_\_\_\_

Bestehen Betreibungen / Verlustscheine (in den vergangenen 2 Jahren/laufendes Jahr)?  ja  nein

Bestehen Abzahlungsverpflichtungen?  ja  nein

## Bemerkungen

---

---

---

## Referenzen

---

---

---

Das Anmeldeformular kann nur berücksichtigt werden, wenn es vollständig ausgefüllt ist und eine **aktuelle** Betreuungsauskunft des Bewerbers beiliegt.

## Der Mietinteressent bestätigt die Richtigkeit aller vorstehend gemachten Angaben

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Unterschrift Ehepartner/Solidarpartner \_\_\_\_\_

Bitte übermitteln Sie uns dieses Formular per Post oder elektronisch an [karin.hunziker@agpk.ch](mailto:karin.hunziker@agpk.ch).

Fragen? Kontaktieren Sie Karin Hunziker unter 062 838 91 21.