www.
frenkendorf.ch

GEMEINDEZENTRUM
Einwohnerdienste
Bächliackerstrasse 2
Telefon 061 906 10 10
Fax 061 906 10 19

Einwohnergemeinde
4402 Frenkendorf

Mieterwechsel (nur für Vermieter)

Angaben zum Vermieter (Eigentümer oder Liegenschaftsverwaltung)

Name, Vorname (oder Liegenschaftsverwaltung): .....

Adresse (Strasse, Nr.): .....

PLZ / Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Angaben zur Liegenschaft

Adresse: .....

Beginn oder Ende des Mietverhältnisses: .....

Art des Mietobjekts:

Bei Wohnungen bitte das Stockwerk angeben:

Fläche: ..... m^2

Anzahl Zimmer: .....

www.
frenkendorf.ch

GEMEINDEZENTRUM
Einwohnerdienste
Bächliackerstrasse 2
Telefon 061 906 10 10
Fax 061 906 10 19

E I N Z U G

Angaben zum Mieter

Familienname: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: _____

Bisheriger Wohnort des Mieters

Strasse, Nr.: .....

PLZ / Ort: .....

Tel.-Nr.: _____

Wer war vorher im Mietobjekt wohnhaft? (Vormieter)

Familienname, Vorname: .....

Bemerkungen: _____

Weitere Personen in derselben Wohnung

1. Name: .....

1. Vorname: .....

1. Geburtsdatum: _____

2. Name: .....

2. Vorname: .....

2. Geburtsdatum: _____

3. Name: .....

3. Vorname: .....

3. Geburtsdatum: _____

www.
frenkendorf.ch

GEMEINDEZENTRUM
Einwohnerdienste
Bächliackerstrasse 2
Telefon 061 906 10 10
Fax 061 906 10 19

Einwohnergemeinde
4402 Frenkendorf

A U S Z U G:

Angaben zum Mieter

Familienname: .....

Vorname: .....

Geburtsjahr: _____

Neue Adresse

Strasse, Nr.: .....

PLZ / Ort: .....

Tel.-Nr.: _____

Wer wird in das Mietobjekt ziehen? (Nachmieter)

Familienname, Vorname: .....

Tel.-Nr. / Bemerkungen: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift .....

Unterschrift des Vermieters

_____

Bitte senden Sie das vollständig, ausgefüllte Formular an:

Gemeindeverwaltung Frenkendorf
Einwohnerdienste
Bächliackerstrasse 2
4402 Frenkendorf
oder einwohnerdienste@frenkendorf.ch

Besten Dank für Ihre Bemühungen.

Drucken