

## Anmeldeformular für Mietinteressenten

### Gewünschte Wohnung

Liegenschaft(en)

---

Anzahl Zimmer

Bezugstermin

Max. Mietzinsvorstellung inkl. HK/NK / Monat

Fr.

Möchten Sie eine  Garage/  Einstellplatz/  Abstellplatz

Auto-Nr.

---

### Personalien

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

Zivilstand

Heimatort

Gegenwärtige Adresse

---

Telefon Privat

Handy Privat

Beruf

Arbeitgeber

Telefon Geschäft

e-mail

---

### Personalien der Ehefrau/-mann, Partnerin oder des Partners, welche(r) mit Ihnen wohnen wird

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

Zivilstand

Heimatort

Gegenwärtige Adresse

---

Telefon Privat

Handy Privat

Beruf

Arbeitgeber

Telefon Geschäft

e-mail

---

### Zahl der Familienmitglieder / Bewohner

Erwachsene

Kinder

Vorname und Geburtsjahr der Kinder

---

Weitere Personen

---

### Bisherige Wohnung

Seit wann wohnen Sie in der jetzigen Wohnung?

---

Wohnungsgrösse

Bruttomietzins Fr.

Name und Adresse des Hauseigentümers oder der Verwaltung

---

Telefon

Kündigungstermin per

Können wir beim jetzigen Hauseigentümer/Verwaltung Erkundigungen einholen?

Ja

Nein

---

Wurde das Mietverhältnis durch Ihren Vermieter gekündigt?  Ja  Nein

Grund des Wohnungswechsels

---

---

Halten Sie Haustiere?  Ja  Nein Welche

Spielen Sie ein Musikinstrument?  Ja  Nein Welches

Haben Sie Betreibungen?  Ja  Nein

### Referenzen

---

---

---

---

### Bemerkungen

---

---

---

Diese Angaben werden von uns diskret behandelt. Wir fragen nicht aus Neugierde, sondern um eine gute Hausgemeinschaft zu erreichen und unsere Sorgfaltspflicht zu erfüllen. Für Ihr Verständnis danken wir Ihnen.

**Die Anmeldung ist für beide Parteien unverbindlich und wird maximal 1 Jahr pendent gehalten.**

Ich erkläre hiermit, dass alle gemachten Angaben in jeder Beziehung den Tatsachen entsprechen, und nehme zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben den Vermieter zur Vertragsauflösung berechtigen.

Datum

Unterschrift

---



**Diesem Anmeldeformular ist ein aktueller Betreibungsauszug beizulegen.**

Ausgefülltes Formular bitte einreichen an:

Personalvorsorgekasse Obwalden  
Liegenschaftsverwaltung  
Museumstrasse 3, 6061 Sarnen

Telefon 041 660 79 66  
Fax 041 660 80 39  
e-mail info@pvow.ch  
homepage www.pvow.ch