

Fam. Taucher  
St.Gallerstrasse 29

Postfach 438  
CH-9471 Buchs/SG 1

# TAUCHER

## RESTAURANT HOTEL

Tel. (+41) 081 750 65 65  
e-mail: [info@hotel-taucher.ch](mailto:info@hotel-taucher.ch)

MwSt.-Nr.: CHE-100.353.870  
[www.hotel-taucher.ch](http://www.hotel-taucher.ch)

### Anmeldung für Mietinteressenten

Seite 1 von 2

<b>Objekt</b>			
Liegenschaft	<u>St.Gallerstrasse 29</u>	Ort	<u>9470 Buchs/SG</u>
Apartmenttyp	<input type="checkbox"/> 1 Zimmer-Apartment <input type="checkbox"/> 1 ½ Zimmer-Apartment	Stockwerk	
Mietbeginn	_____	Familienwohnung	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein
voraussichtliche Mietdauer bis	_____		
Anzahl Personen	<u>1</u>		
Miete pro Monat	_____	inkl. Nebenkosten	_____
Mietzinskaution	<u>CHF</u>		

<b>Personalien 1.Person</b>	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Zivilstand	
Beruf	
Strasse, Nr.	
PLZ/Wohnort	
Telefon Privat	
Telefon Geschäft	
Natel / Mobile	
E-Mail	
Arbeitgeber/Ort	
Beim jetzigen Arbeitgeber seit	
Bürgerort / Nationalität	
Raucher	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Aufenthaltsbewilligung	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
Bitte Kopie beilegen	

Bankverbindung für Mietzinse: Raiffeisenbank , 9470 Buchs/SG, Clearing 81251, Kto.-Nr. 30894.91  
IBAN: CH07 8125 1000 0030 8949 1

<b>Weitere Angaben</b>	
Werden Musikinstrumente gespielt	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche:
Haben Sie ein Fahrzeug	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Kontrollschild:
Hatten Sie in den letzten Jahren Betreibungen	
Besitzen Sie eine Privathaftpflichtversicherung mit Mieterzusatz	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Versicherungsgesellschaft / Police
Werden Sie hier den Hauptwohnsitz haben?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Referenzen (Name, Adresse, Telefonnummer, Bemerkungen)	

Unsere Appartments sind alle **Nichtraucher-Appartments**.

Die Haltung von Haustieren ist nicht gestattet.

Der/die Mietinteressent/en bevollmächtigt hiermit den Vermieter, alle ihr notwendig erscheinenden Auskünfte (Arbeitgeber, bisherige Vermieter, Referenzen et cetera) einzuholen.

Ich/wir erkläre/n hiermit, vorliegende Anmeldung wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben und anerkenne/n, dass der Vermieter berechtigt ist, von einem angebotenen oder bereits unterzeichneten Mietvertrag zurückzutreten, falls sich herausstellen sollte, dass die gemachten Angaben nicht den Tatsachen entsprechen.

Ort / Datum:

---

Unterschriften:

---



---

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und samt Beilagen an uns zu retournieren. Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Bankverbindung für Mietzinse: Raiffeisenbank , 9470 Buchs/SG, Clearing 81251, Kto.-Nr. 30894.91  
IBAN: CH07 8125 1000 0030 8949 1