

## Anmeldeformular für externe Mietinteressentinnen / Mietinteressenten

### Gewünschte Siedlung

Siedlung Birsfelden 1	<input type="checkbox"/>	mit Parkplatz	<input type="checkbox"/>
Siedlung Birsfelden 2	<input type="checkbox"/>	mit Parkplatz	<input type="checkbox"/>
Siedlung Muttenz	<input type="checkbox"/>	mit Parkplatz	<input type="checkbox"/>
Siedlung Reinach	<input type="checkbox"/>	mit Parkplatz	<input type="checkbox"/>
Siedlung Riehen	<input type="checkbox"/>	mit Parkplatz	<input type="checkbox"/>

**Grösse der Wohnung** Anzahl Zimmer .....

### Personalien Mieter 1

### Mieter 2

Name		Name	
Vorname		Vorname	
Strasse		Strasse	
PLZ / Ort		PLZ / Ort	
Telefon (tagsüber erreichbar)		Telefon (tagsüber erreichbar)	
Telefon Geschäft		Telefon Geschäft	
E-Mail-Adresse		E-Mail-Adresse	
Geburtsdatum	Zivilstand *fakultativ	Geburtsdatum	Zivilstand *fakultativ
AHV-Nr.		AHV-Nr.	
Bürgerort/Land		Bürgerort/Land	
Aufenthaltsbewilligung		Aufenthaltsbewilligung	
Personenzahl	Erwachsene:	Kinder:	Alter Kinder:

### Bisherige Wohnung

In Miete seit (Datum)	In Miete seit (Datum)
Bisheriger Vermieter (Name/Adresse/Telefon) * mit der Angabe erlauben Sie der Verwaltung Referenzen einzuholen	Bisheriger Vermieter (Name/Adresse/Telefon) * mit der Angabe erlauben Sie der Verwaltung Referenzen einzuholen
Grund des Wohnungswechsels	Grund des Wohnungswechsels
Wurde die bisherige Wohnung durch den Vermieter gekündigt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wurde die bisherige Wohnung durch den Vermieter gekündigt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Bitte wenden

**Arbeitgeber**

Arbeitgeber (Name/Adresse/Telefon)	Arbeitgeber (Name/Adresse/Telefon)
in Anstellung seit (Datum): <input type="checkbox"/> Festanstellung <input type="checkbox"/> Temporär	in Anstellung seit (Datum): <input type="checkbox"/> Festanstellung <input type="checkbox"/> Temporär
Einkommen mtl. Netto Fr.	Einkommen mtl. Netto Fr.

**Individuelle Angaben**

Haustiere <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein wenn ja, welche?	Haustiere <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein wenn ja, welche?
Musikinstrument <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein wenn ja, welches?	Musikinstrument <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein wenn ja, welches?
Versicherungsschutz <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein wenn ja, bei welcher Gesellschaft?	Versicherungsschutz <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein wenn ja, bei welcher Gesellschaft?

**Übernahme Funktion**

Basierend auf unserem Leitbild erklären Sie Ihre Bereitschaft, Ihre Kompetenzen in einer der folgenden Funktionen im Bedarfsfall zur Verfügung zu stellen.	<input type="checkbox"/> Hauswartung <input type="checkbox"/> Garten- oder Rasenpflege <input type="checkbox"/> Reinigung <input type="checkbox"/> Technik (Heizung / Elektrik) <input type="checkbox"/> Siedlungskommission
--	---

Mit der Unterschrift wird bezeugt, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen. Falsche Angaben berechtigen die Verwaltung, die Bewerbung nicht zu berücksichtigen und ein allfälliges Mietverhältnis fristlos aufzulösen.  
\*Der Verwaltung wird gestattet, bei dem letzten Vermieter / bei der letzten Vermeisterin im Bedarfsfall Erkundigungen und Referenzen einzuholen.

Ich/wir wünsche/n der Baugenossenschaft des Eidg. Personals (BEB) als Genossenschafter mit Mietrecht beizutreten.

Ort/Datum .....

Ort/Datum .....

Unterschrift .....

Unterschrift .....