

Anmeldeformular für Parkplätze

Ich/wir interessieren uns für folgendes Mietobjekt:

Parkplatz: _____

Strasse: _____

Ort: _____

Bruttomiete CHF: _____

Mietbeginn: _____

Auto-Kontrollschild Nr. _____

Frau Mann

Ehegatte/Gattin eingetragene/r Partner/in
 Partner/in Solidarhafter

Name: _____

Name: _____

Vorname: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

PLZ/Ort: _____

Mobile: _____

Mobile: _____

Tel. P: _____ G: _____

Tel. P: _____ G: _____

E-Mail: _____

E-Mail: _____

Zivilstand: _____ Geb. Datum: _____

Zivilstand: _____ Geb. Datum: _____

Beruf: _____

Beruf: _____

Arbeitgeber [inkl. Tel.]: _____

Arbeitgeber [inkl. Tel.]: _____

Nettolohn pro Monat: _____

Nettolohn pro Monat: _____

Besitzen Sie eine Privathaftpflichtversicherung:

ja nein

**Informationen zu unserem Umgang mit Ihren Personendaten finden Sie in unsere
Datenschutzerklärung [www.rtag.ch]**