

Wohngenossenschaft Brüggli Muttenz

Anmeldeformular für MietinteressInnen

2-Zimmer-Wohnung 3-Zimmer-Wohnung 4-Zimmer-Wohnung

Bezugstermin: _____ spätestens: _____

Personalien

Name/Vorname Frau: _____ Geburtsdatum: _____

Beruf/Arbeitgeber Frau:
Heimatort/Staatsangehörigkeit: _____

Name/Vorname Mann: _____ Geburtsdatum: _____

Beruf/Arbeitgeber Mann:
Heimatort/Staatsangehörigkeit: _____

Zivilstand: _____

Kinder: _____ Geburtsdatum: _____

Aktuelle Wohnadresse:

Seit wann: _____
Telefon / Mobile: _____
Mailadresse: _____

Haben Sie Haustiere? _____ Welche?
Spielen Sie Musikinstrumente? _____ Welche?

Bisheriger Vermieter: _____ Kontakt: _____
Referenzen: _____

Was ist Ihre Motivation in einer Wohngenossenschaft zu wohnen?

Sind Sie bereit sich aktiv in unserer Wohngenossenschaft zu engagieren?

Diese Anmeldung wird maximal ein Jahr archiviert und danach vernichtet!

Bitte Formular vollständig ausgefüllt senden an:
Wohngenossenschaft Brüggli, Verwaltung, Genossenschaftsstr. 14, 4132 Muttenz
oder Mail info@wg-brueeggli.ch
