

COORDINATOR VERWALTUNGS - AG

8400 Winterthur , Merkurstrasse 25 , Tel. 052/213 07 66 , Fax 052/213 07 67 , mail: info@coag.ch

BEWERBUNGSFORMULAR

Liegenschaft: _____

Objekt: Parkplatz / Garagenplatz / Garagenbox / Velobox

Mietbeginn: _____

Mietzins in CHF:

Netto: _____

Achtung: Fremdmmieter Quartalmieter

Brutto: _____

Depot : _____

NAME

VORNAME.....

ADRESSE.....

Tel. Nr.

Zivilstand.....

Natel:.....

Email:.....

Heimatort.....

Geb. Datum:

Beruf:

Arbeitgeber:

Auto-Marke:.....

Nummern-Schild:.....

Bemerkungen:.....

.....

.....

.....

Datum:

Unterschrift:

Mindestmietdauer: 12 Monate