



Selbstauskunft des/der Mietinteressenten

Bitte ausgefüllt zurückgeben

Bitte nehmen Sie sich Zeit, diese Mieterselbstauskunft auszufüllen. Ihre Angaben sind entscheidend für den Abschluss des Mietvertrages.

Wochenendplatz-Nr.: _____

Straße: _____ **Platzgröße:** _____

Jahresmiete: _____ **ca. Nebenkosten im Jahr:** _____

1. Mieter

Name: _____ Vorname: _____

Geb. – Datum: _____ Geburtsort: _____

Gemeldeter Wohnort: _____

E-Mail-Adresse: _____ Telefon-/Handy-Nr.: _____

Beruf/Arbeitgeber: _____

beschäftigt seit: _____ Nettoeinkommen: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Familienstand: _____

2. Mieter (wenn vorhanden)

Name: _____ Vorname: _____

Geb. – Datum: _____ Geburtsort: _____

Gemeldeter Wohnort: _____

E-Mail-Adresse: _____ Telefon-/Handy-Nr.: _____

Beruf und Arbeitgeber: _____

beschäftigt seit: _____ Nettoeinkommen: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Familienstand: _____

WOCHENENDPLATZ KATHARINENHOF

Sylvia Straßburger Verwalterin Tel. 06171-979772 FAX 06171-8836540 E-Mail verwalter@wochenendplatz.de

Eichkopfstrasse 24. - D-61449 Steinbach Platzwart: Telefonnummer 0160-8801817

Mietkonto BIC: FFVBDEFF, Erbgemeinschaft Schreiner IBAN: DE37 501 900 000 100 17 93 18 Frankfurter Volksbank

Umlagen-Stromkonto BIC: FFVBDEFF, Erbgemeinschaft Schreiner IBAN: DE28 501 900 000 000 213 705 Frankfurter Volksbank

Kinder ja _____ nein _____ Kinder im Alter von _____

Ich/Wir haben folgende Haustiere: _____

Wie sind Sie auf uns Aufmerksam geworden?: _____

Ich/Wir habe(n) die Platzordnung bereits gelesen _____

Sonstige wichtige Angaben: _____

Ich versichere ausdrücklich, dass meine Angaben auf Wahrheit beruhen. Mir ist bekannt, dass diese Erklärung vom Vermieter zur Grundlage einer Vertragsannahme gemacht wird. Ich wurde darüber belehrt, dass falsche Angaben den Vermieter zur sofortigen Auflösung des Mietverhältnisses berechtigen. Der Vermieter ist berechtigt, die von mir gemachten Angaben zu überprüfen (z.B. Schufa, Creditreform, Schuldnerdatei der Amtsgerichte etc.).

Ich erkläre mein Einverständnis, dass meine angegebenen Daten, zum Zwecke der Immobilienvermittlung durch die Erbgemeinschaft Schreiner Vertreten von Sylvia Straßburger gespeichert und verarbeitet werden dürfen.

Es wurde mir das Informationsblatt "Wichtige Informationen - Hinweis zum Datenschutz" übergeben und ich akzeptiere diese.

Ort/Datum

Unterschrift Mietinteressent

Für den Vertragsabschluss werden folgende Unterlagen benötigt:

- * **Melde-Ausweis-Kopie(n)**
- * **ggf. Aufenthaltsgenehmigung (unbefristet)**
- * **Kopie der einfachen Meldebescheinigung der jeweiligen Gemeinde/ Stadt**
- * **Kopie der letzten drei Gehaltsbescheinigungen**
 - Bei Rentnern de **aktuelle Rentenbescheid**
 - Bei Selbständigen die **letzten zwei Einkommensteuerbescheide des FA**
- * **aktuelle Schufa Auskunft**

WOCHENENDPLATZ KATHARINENHOF

Sylvia Straßburger Verwalterin Tel. 06171-979772

FAX 06171-8836540

E-Mail verwalter@wochenendplatz.de

Eichkopfstrasse 24. - D-61449 Steinbach

Platzwart: Telefonnummer 0160-8801817

Mietkonto

BIC: FFVBDEFF, Erbgemeinschaft Schreiner IBAN: DE37 501 900 000 100 17 93 18 Frankfurter Volksbank

Umlagen-Stromkonto

BIC: FFVBDEFF, Erbgemeinschaft Schreiner IBAN: DE28 501 900 000 000 213 705 Frankfurter Volksbank