



## 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](mailto:verwalter@wochenendplatz.de)

Eichkopfstrasse 24. - D-61449 Steinbach

Platzwarte: Michael Matthäus 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 letzten drei Gehaltsbescheinigungen**
  - Bei Rentnern der aktuelle Rentenbescheid
  - Bei Selbständigen die letzten zwei Einkommensteuerbescheide des FA

**WOCHENENDPLATZ KATHARINENHOF**

Sylvia Straßburger Verwalterin Tel. 06171-979772

FAX 06171-8836540

E-Mail [verwalter@wochenendplatz.de](mailto:verwalter@wochenendplatz.de)

Eichkopfstrasse 24. - D-61449 Steinbach

Platzwarte: Michael Matthäus 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