



Mieterselbstauskunft

Gewünschter Standort des Mietobjekts:

AGAPLESION BETHANIEN KRANKENHAUS

Parkhaus im Prüfling
Duplexgarage im Wirtschaftshof
Tiefgarage Gebäude E

AGAPLESION MARKUS KRANKENHAUS

Parkdeck
Tiefgarage Gebäude C
Tiefgarage Gebäude H
Fahrrad-Stellplatz

Gewünschter Mietbeginn:

Persönliche Angaben

Mietinteressent/-in 1	Mietinteressent/-in 2
Name, Vorname	Name, Vorname
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer
Postleitzahl, Ort	Postleitzahl, Ort
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Telefon (privat/mobil)	Telefon (privat/mobil)
E-Mail-Adresse	E-Mail-Adresse
Autokennzeichen	Autokennzeichen



Beruflicher Hintergrund

Mietinteressent/-in 1	Mietinteressent/-in 2
Name, Vorname	Name, Vorname
Beruf	Beruf
Beschäftigt seit	Beschäftigt seit
Arbeitgeber	Arbeitgeber
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer
Postleitzahl, Ort	Postleitzahl, Ort

- I. Ich/Wir erkläre/-n, dass die vorgenannten Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht wurden. Bei Abschluss eines Mietvertrages können Falschangaben die Aufhebung oder fristlose Kündigung des Mietverhältnisses zur Folge haben.

- II. Ich/Wir habe/-n die beigefügte Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und bin/sind mir/uns über die Datenverarbeitung bewusst.

Ort, Datum

Unterschrift/-en