

Gewünschte Wohnanlage:	
Beratung durch:	Wohnungsübernahme:

**WOHNUNG**

Adresse
Wohnung Nr.
Anzahl Zimmer
Kaltmiete                      EUR
Nebenkostenvorauszahlung    EUR
Warmmiete                      EUR
Staffel Kaltmiete
Staffel Kaltmiete
Staffel Kaltmiete

**PERSÖNLICHE ANGABEN**

Name
Vorname
Geburtsname
Geburtsdatum
Geburtsort
Staatsangehörigkeit
Jetzige Adresse
Jetzige PLZ & Wohnort
Telefon    privat
dienstlich
mobil
Beruf
Monatliches Nettoeinkommen
Sonstiges Einkommen
Arbeitgeber
Ungekündigt beschäftigt seit

**WEITERE BEWOHNER**

1. Name	Geb.datum
1. Vorname	Geb. Ort
2. Name	Geb.datum
2. Vorname	Geb. Ort
3. Name	Geb.datum
3. Vorname	Geb. Ort

**SELBSTAUSKUNFT** (zutreffendes bitte ankreuzen, ggf. Ergänzen)

Fragen	JA	NEIN	Ergänzungen
Haben Sie ein KfZ?			Kennzeichen:
Haben Sie ein Haustier			Welches?
Haben Sie schon einmal in einem unserer Häuser gewohnt?			Wo?
Bestehen überfällige Verpflichtungen aus Mietverhältnissen?			
Sind in den letzten 5 Jahren gegen Sie Zwangsvollstreckungsmaßnahmen durchgeführt worden?			
Haben Sie eine eidesstattliche Erklärung (Offenbarungseid) abgegeben?			
Bestehen sonstige geschäftliche oder private Verpflichtungen gg. über Kredit-Instituten oder anderen Personen?			
Ist eine (teilweise) gewerbliche Nutzung vorgesehen?			

Der Vermieter verpflichtet sich die Angaben der Bewerber streng vertraulich zu behandeln. Die erhobenen Daten werden entsprechend dem Bundesdatenschutzgesetz §4 Abs. 1 und §28 Abs. 1 nur für die Erfüllung eigener Geschäftszwecke verwendet.

Der/die Bewerber versichert/versichern, die vorstehenden Abgaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Mit einer Auskunftseinholung über mich/uns bin ich/sind wir einverstanden.

***Folgende Anlagen bitte beifügen***

- Kopie Personalausweis oder Pass
- Einkommensnachweise der letzten drei Monate
- Mietschuldenfreiheitsbescheinigung des derzeitigen Vermieters

---

 Ort/Datum

---

 Unterschrift/-en Mietinteressent/-en

## MIETSCHULDENFREIHEITSBESCHEINIGUNG DES DERZEITIGEN VERMIETERS

Hiermit bestätigen wir dem Mieter / der Mieterin

---

(Name, Vorname)

dass keine Mietrückstände bestehen.

---

Ort/Datum

---

Unterschrift und Stempel Vermieter(in)

*Gerne per Fax zurück an:*

Essex Hamburg: 040 / 226 32 38-99

Essex Bonn: 0228 / 9 56 30 39