

Anmeldeformular für Mietinteressenten

Liegenschaft Schweighofplatz 1, 6010 Kriens

Für folgende Wohnungen:

1. Priorität:

Wohnungsnummer: _____ (gem. Vermietungsdokumentation)

Anzahl Zimmer: _____ Stockwerk: _____ Grösse in m²: _____

Mietzins netto (CHF): _____ Nebenkosten à Konto (CHF): _____

Zzgl. Dienstleistungspauschale Spitex: CHF 150.00 Total (CHF): _____

2. Priorität:

Wohnungsnummer: _____ (gem. Vermietungsdokumentation)

Anzahl Zimmer: _____ Stockwerk: _____ Grösse in m²: _____

Mietzins netto (CHF): _____ Nebenkosten à Konto (CHF): _____

Zzgl. Dienstleistungspauschale Spitex: CHF 150.00 Total (CHF): _____

3. Priorität:

Wohnungsnummer: _____ (gem. Vermietungsdokumentation)

Anzahl Zimmer: _____ Stockwerk: _____ Grösse in m²: _____

Mietzins netto (CHF): _____ Nebenkosten à Konto (CHF): _____

Zzgl. Dienstleistungspauschale Spitex: CHF 150.00 Total (CHF): _____

Allgemeine Angaben:

Einzugstermin: _____ Anzahl Personen: _____

Anzahl gewünschte Einstellhallenplätze: _____
(für Autobesitzer ist das Mieten eines Einstellhallenplatzes pro Fahrzeug obligatorisch)

Haustiere vorhanden: NEIN JA, welches: _____

Musikinstrument: NEIN JA, welches: _____

Darf die KIG bei der aktuellen Verwaltung Vermieter Erkundigungen einholen? JA NEIN

Referenzen: _____

Personalien:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Zivilstand: _____

Nationalität: _____

Heimatort: _____

Telefon privat: _____

Natel/Handy: _____

E-Mail: _____

Aktuelle Adresse: _____

Jahreseinkommen in CHF _____

Für Ausländer, Aufenthaltsbewilligung: _____

Personalien Ehefrau/Partnerin oder Ehemann/Partner:

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Zivilstand:
Nationalität:	Heimatort:
Telefon privat:	Natel/Handy:
E-Mail:	
Aktuelle Adresse:	
Jahreseinkommen in CHF	
Für Ausländer, Aufenthaltsbewilligung:	

Dem Anmeldeformular ist ein aktueller Auszug aus dem Betreibungsregister des Wohnorts beizulegen.

Kontakt allfälliger Betreuer / Vormund / Beistand

Name:	Vorname:
Telefon/Handy:	E-Mail:
Bemerkung:	

Fragen zur Alltagsgestaltung bzw. zum Unterstützungsbedarf:

Bei welchen für Sie wichtigen Tätigkeiten/Aktivitäten sind Sie im aktuellen Wohnumfeld eingeschränkt?

- Legende:**
- 1 = nicht bzw. kaum eingeschränkt
 - 2 = gewisse Einschränkungen vorhanden, teilweise auf Unterstützung/Hilfe angewiesen
 - 3 = starke Einschränkung, grundsätzlich auf Unterstützung/Hilfe angewiesen

Thema und Bemerkungen	Einschätzung (1-3)
<p>Selbstversorgung (körperliche Versorgung, Essen, Mobilität, Sturzgefahr): Bemerkungen:</p>	
<p>Haushaltsführung (Kochen, Einkaufen, Putzen, Waschen, Garten): Bemerkungen:</p>	
<p>Ehrenamtliche Tätigkeiten oder Unterstützungsaufgaben (z.B. Betreuung Angehöriger, Hüten Enkelkinder, Vereinspflichten): Bemerkungen:</p>	
<p>Freizeitaktivitäten (Ausflüge, Spaziergänge, Sport, soziale Kontakte, Pflege von Freundschaften, Familienkontakte): Bemerkungen:</p>	

Begründung einer besonderen Dringlichkeit des Umzugs (sofern vorhanden):	
---	--

Ort / Datum: _____

Name und Unterschrift Mieter 1

Name und Unterschrift Mieter 2

Prozess-Ablauf

- Prüfung des Anmeldeformulars erfolgt durch die KIG
- Weiterleitung Anmeldeformular an Gewerbe-Treuhand AG
- Zu- oder Absage, nach Absprache mit Schweighofpark AG, erfolgt durch Gewerbe-Treuhand
- Ausstellung Mietvertrag durch Gewerbe-Treuhand

Kontakte

Krienser Infostelle Gesundheit, KIG
Schachenstrasse 9, 6010 Kriens
Telefon 041 329 19 90
E-Mail: info@kig-kriens.ch

Gewerbe-Treuhand AG
Eichwaldstrasse 13, 6002 Luzern
Telefon: 041 319 92 92
E-Mail: immobilien@gewerbe-treuhand.ch

Schweighofpark AG

c/o Krienser Infostelle Gesundheit KIG - Schachenstrasse 9 - 6010 Kriens -
041 329 19 90 - info@kig-kriens.ch