



Gemeindeverwaltung

Dorfstrasse 17
4206 Seewen SO

Claudia Sutter

Telefon 061 911 93 15
E-Mail claudia.sutter@seewen.ch
Web www.seewen.ch

Einzugsanzeige

Angaben zur Wohnung in Seewen

Strasse: _____

Wohnungsnummer: _____ Stockwerk: _____ Anzahl Zimmer: _____

Lage der Wohnung: links Mitte links Mitte Mitte rechts rechts

Verwaltung/Hauseigentümer/-in

Name: _____

Kontaktperson: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Einziehender Mieter/-in

Wohnverhältnis: Wohnungsmieter

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Heimatort Staatsangehörigkeit: _____

Mietbeginn am: _____

Einzug am: _____

Zuzug von: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Ist der Mieter/-in Hundebesitzer/-in? Ja Nein

Anzahl Personen nach Einzug: _____

Weitere einziehende Familienmitglieder/Untermieter:

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Bemerkungen:

Ort _____ Datum _____

Unterschrift und Firmenstempel _____