

## Umsiedlungsgesuch

Mieter:in 1					
Vorname + Name:			GebDatum:		
E-Mail:		Telefon:			
Mieter:in 2					
Vorname + Name:			GebDatum:		
E-Mail:					
Strasse:		PLZ Ort:			
	e:				
lch wohne/wir wo	hnen seitin der	bisherigen Wo	ohnung.		
Vorname (m/w),	Name und Geburtsdatum o	ler Personen,	die mit Ihno	en umziehen:	
			GebDatum:		
			GebDatum:		
			GebDatum	:	
			GebDatum	:	
Ich bewerbe mich/wir bewerben uns für (zutreffendes Anzahl Zimmer: maxim			s ankreuzen): naler Mietzins:		
gewünschte Siedl		-	_		
-	O REFH Goldacker 2	0 Triemli		O Hagenbuchrain	
O Kellerweg 2	O Altstetten	O Höngg	Rütihof	O Höngg Riedhof	
O Dietikon	O Weiningen	O Fahrweid		O Geroldswil	
Bemerkungen:					
Ort/Datum:		Unterschrif	ft/-en:		

Triemlistrasse 22 8047 Zürich 043 311 19 60 info@bg-sonnengarten.ch