Unverbindliches Mietangebot

Vermieter (Name, Anschrift): _____

Wohnungssuchender (Name, Anschrift): _____

Mietobjekt (Anschrift, Lage der Wohnung): _____

Geplanter Mietbeginn: _____

☐ Hauptmietverhältnis ☐ Untermietverhältnis ☐ sonstiges Nutzungsverhältnis

Erstbezug des Hauses	**Gesamtwohnfläche** des Gebäudes m²	**Gesamtgröße** der Wohnung m²	**davon Wohnfläche** der Wohnung m²

Heizungsart			
	[ ] Gas – Zentralheizung [ ] Gas – Direktverbraucher [ ] Fernwärme [ ] _____	[ ] Öl – Zentralheizung [ ] Öl – Direktverbraucher [ ] Elektro – Sammelheizung	[ ] Kohle – Sammelheizung [ ] Kohle – Direktverbraucher [ ] Elektro – Direktverbraucher

Öffentliche Förderung? ☐ ja ☐ nein

Anzahl der Zimmer: ☐ + Küche ☐ + Bad ☐ + Balkon ☐

Staffelmiete? ☐ ja ☐ nein

Indexmiete? ☐ ja ☐ nein

Aufzug vorhanden ☐ ja ☐ nein

Garage / Stellplatz vorhanden ☐ ja ☐ nein

Garage / Stellplatz untrennbar mit Wohnung verbunden? ☐ ja ☐ nein

Untervermietung Garage / Stellplatz seitens Vermieter gestattet? ☐ ja ☐ nein

Mietkosten

Kaltmiete _____ €

Modernisierungspauschale _____ €

Kabel-/Sat-Gebühren _____ €

Mietergarten _____ €

Betreuungskosten oder Sonstiges: _____ _____ €

Heizkosten (unbedingt separat ausführen, wenn Versorgung über den Vermieter erfolgt) _____ €

Warmwasserkosten in Heizkosten enthalten? ☐ ja ☐ nein

- Wenn ja, Warmwassererzeugung über Heizung nur in der Küche ☐, nur im Bad ☐, Küche und Bad ☐

Warmwassererzeugung über eine Gastherme? ☐ ja ☐ nein

Kochgas enthalten? ☐ ja ☐ nein

Haushaltsenergie (ohne Warmwasser)? _____ €

Betriebskosten _____ € pauschal ☐ ja ☐ nein

Kosten für Garage / Stellplatz, wenn vorhanden _____ €

Wohnraum: ☐ leer ☐ teilmöbliert ☐ vollmöbliert _____ €

Gesamtmiete _____ €

zu zahlen in dieser Höhe ab _____

Mietkaution (max. 3 Monats-Kaltmieten): _____ €

Die oben genannte Wohnung muss durch den Mieter renoviert werden:

☐ ja ☐ nein ☐ tapezieren ☐ streichen ☐ keine Aussage möglich

In der Wohnung ist:

- Bodenbelag vorhanden ☐ ja ☐ nein
- eine Spüle vorhanden ☐ ja ☐ nein
- eine/mehrere Gemeinschaftswaschmaschine/n vorhanden ☐ ja ☐ nein
- sonstige Einrichtung vorhanden ☐ ja ☐ nein Art der Einrichtung:

_____ _____ _____

Datum Vermieter Mieter