



Dresdner Mitwohzentrale

Anke Angermann
Wachsbleichstrasse 2
01067 Dresden

Tel: 0351 - 19 430

Fax: 0351 - 418 939 04

dresden@mitwohzentrale.de

www.Dresdner-Mitwohzentrale.de

Vermittlungsauftrag

Provision nur bei erfolgreicher Vermittlung

Kundennummer: _____

Auftraggeber (Namen, Vornamen, bei Firmen: Firmenstempel und Ansprechpartner)

Strasse, PLZ, Ort (Meldeadresse)

aktuelle Adresse, Postanschrift, falls abweichend

privat

Geschäft

mobil

Fax

e-Mail

PA/Paß-Nummer/Tag und Ort der Ausstellung

Geburtstag und -ort

Beruf/ Arbeitgeber

Gesuchtes Objekt:

Zimmer

Wohnung/Apartment

Haus

Anzahl der Zimmer: _____

Lage/Stadtteil:

Zeitraum ab: _____

bis: _____

Personenzahl gesamt: _____

davon Kinder: _____

max. Mietpreis inkl.Nebenkosten pro Monat: _____

Raucher ja nein

PKW-Stellplatz ja nein

Sonstiges/ besondere Ausstattungsmerkmale:

Wie sind Sie auf die Dresdner Mitwohzentrale aufmerksam geworden?

Der Auftraggeber erkennt durch seine Unterschrift die Vermittlungsbedingungen der Dresdner Mitwohzentrale an.

X

Ort, Datum

Unterschrift (Auftraggeber)

Firmenstempel

Einzugsermächtigung: Im Falle einer erfolgreichen Vermittlung soll die fällige Provision,
durch die Dresdner Mitwohzentrale von folgendem Konto eingezogen werden.

Kontoinhaber

Deutsches Kreditinstitut, Bankleitzahl und Kontonummer

X

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)