

Sie suchen, wir helfen beim Erwerb!

Wir unterstützen Sie gerne auf der Suche nach Ihrem Eigenheim. Schicken Sie uns Ihre Wunschliste Ausgefüllt retour, damit wir Ihnen aus unserem bereiten Angebot entsprechende Objekte oder Dienstleistungen anbieten können.

Das sind die Wünsche für mein/ unser zukünftiges Eigenheim

Vorname: _____ Name: _____

Beruf: _____ Anzahl Personen: _____

Strasse: _____ PLZ./Ort: _____

Telefon Nr. Privat: _____ Geschäft: _____

E-Mail: _____

1. **Objekt** (es sind auch mehrere Varianten möglich)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus | <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung |
| <input type="checkbox"/> Doppel­einfamilienhaus | <input type="checkbox"/> Attikawohnung |
| <input type="checkbox"/> Reiheneinfamilienhaus | <input type="checkbox"/> Duplex-/ Maisonette |

Anzahl Zimmer: _____ Wohnfläche mindestens _____ m2/netto

Landfläche / Parzellengrösse: _____

2. **Lage / Standort**

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Stadtgebiet | <input type="checkbox"/> Öffentliche Verkehrsmittel |
| <input type="checkbox"/> Ländlich | <input type="checkbox"/> Nähe Einkaufsmöglichkeiten |
| <input type="checkbox"/> Nähe Schulen | <input type="checkbox"/> Kinderfreundlich |
| <input type="checkbox"/> max. _____ km | von _____ entfernt |

Bevorzugte Gemeinde: _____

3. **Ausstattung**

- | | | |
|---|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Cheminée/ - Ofen | <input type="checkbox"/> Wohnküche | <input type="checkbox"/> Garage |
| <input type="checkbox"/> Parkett-/ Plattenböden | <input type="checkbox"/> offene Küche | <input type="checkbox"/> Autounterstand |
| <input type="checkbox"/> Reduit / Hauswirtschaftsraum | <input type="checkbox"/> separates WC | <input type="checkbox"/> Sitzplatz |
| <input type="checkbox"/> Rollstuhlgängig | <input type="checkbox"/> grosses Bad | <input type="checkbox"/> Pergola |

4. **Besondere Wünsche**

5. Erwerbsart

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kauf | <input type="checkbox"/> Miet/ Kauf |
| <input type="checkbox"/> Preislimite max.: _____ | <input type="checkbox"/> Bezugstermin _____ |
| <input type="checkbox"/> Eigenkapital: _____ | <input type="checkbox"/> Finanzierung vorhanden _____ |
| <input type="checkbox"/> Finanzierung noch nicht geklärt | <input type="checkbox"/> Bitte um Mithilfe bei der Finanzierung |

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Bemerkungen:
