



## Anmeldung für ein möbliertes Zimmer / Registration for a furnished room

**Wird nur berücksichtigt, wenn vollständig und am Computer oder in Blockschrift ausgefüllt /**  
**Will only be considered if completely filled out electronically or in capital letters.**

Ankunftstag: Date of arrival:		
Voraussichtliche Mietdauer: Estimated length of stay:		
Name / Vorname: Surname / First name:		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum: Date of birth:		
Beruf: Profession:		
Zivilstand: Civilian status:		
Nationalität: Nationality:		
Genaue Adresse: Exact address:		
Telefon + E-Mail Privat: Phone + E-mail private:		
Telefon + E-Mail Geschäft: Phone + E-mail business:		
Autokennzeichen: Car licence number:		
Korrespondenzsprache Language of correspondence	Deutsch <input type="checkbox"/>	English <input type="checkbox"/>
Beilage: Attachement:	Kopie Ihres Passes oder persönlichen Ausweis Copy of your passport or personal ID	
<b>Referenzen nächste Angehörige / References relatives</b>		
Name / Vorname: Surname / First name:		
Adresse: Address:		
Telefonnummer: Phone number:		
Jetziger Vermieter (genaue Adresse): Current landlord (full address):		
Grund des Wohnungswechsels: Reason for moving residence:		
Arbeitgeber am <b>Einzugstag</b> : Employer at the <b>date of entrance</b> :		
<b>Nur für Mieter/Innen, die im Kinderspital arbeiten / Only for tenants who works in children's hospital</b>		
Sind Sie befristet angestellt? Are you hired temporary?	Ja / Yes: <input type="checkbox"/>	Nein / No: <input type="checkbox"/>

Please complete this form and send it to: [servicepoint@kispi.uzh.ch](mailto:servicepoint@kispi.uzh.ch)

Ihre Angaben werden nach den Vorgaben des Datenschutzes vertraulich behandelt. / Your information will be treated confidentially in accordance with the requirements of data protection