



Wohnhaus Altes Amtshaus Dorfstrasse 85, 3792 Saanen



Beschrieb Wohnung

2 ½ - Zimmerwohnung, 1. OG West		
Bezeichnung	Beschrieb	Grösse / Mietzins
2 ½ - Zimmer ca. 53m ²	- Küche - Wohnzimmer - Schlafzimmer - Bad mit Dusche - Keller 1. Aussenparkplatz Gemeinsame Räume: - Waschküche	Mietzins: CHF 1'350.00 NK Akonto: CHF 200.00 1 Parkplatz CHF 102.00 <u>Total Mietzins: CHF 1'652.00</u>



Situationsplan

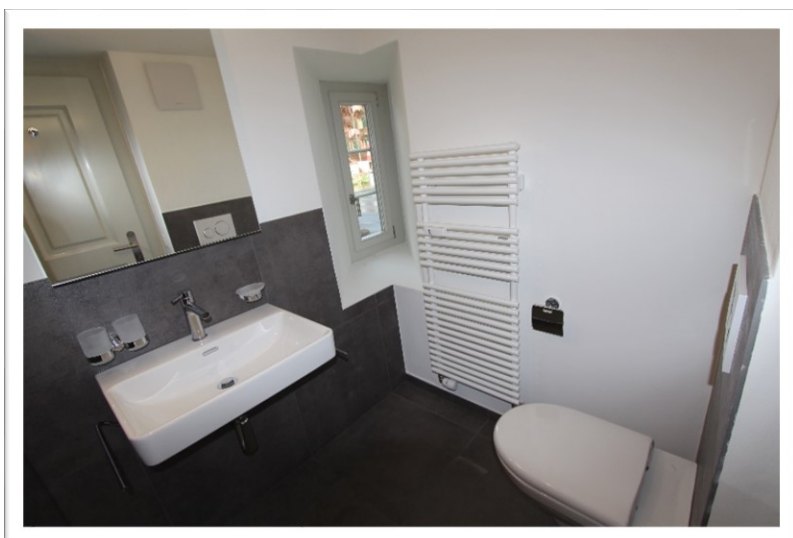


Grundriss der Wohnung





Fotos





Parkplätze

- Der Autoabstellplatz befindet sich neben dem Wohnhaus.
- Abstellplätze für Velos sind vorhanden und befinden sich hinter dem Gebäude.

Bewerbung / Auskünfte

Für weitere Auskünfte und Informationen sind wir gerne für Sie da.

Wir freuen uns auf Ihre Bewerbung.

Einwohnergemeinde Saanen
Abteilung Liegenschaften
Schönriedstrasse 8
3792 Saanen

Tel: 033 748 92 90
Mail: liegenschaftsverwaltung@saanen.ch
Web: www.saanen.ch/raumangebot
<https://www.saanen.ch/de/verwaltung/dienstleistungen/detail/detail.php?i=249>



Anmeldeformular Wohnungsvermietung

Objekt:	WH altes Amtshaus, Dorfstrasse 85, Saanen
Wohnung:	2 1/2-Zimmerwohnung 1. Obergeschoss für max. 2 Personenhaushalt geeignet
Nebenräume:	Keller-Abteil
Zur Mitbenutzung:	Waschküche
Mietzins, Nebenkosten, p.Mt.:	1'350.00+200.00 NK-Akonto+Auto PP 102.00= Fr. 1'652.00
Wohnungsbesichtigung:	Donnerstag, 20.11.2025 von 17.00-17.30 Uhr
Datum Eingabefrist:	24. November 2025
Bezugstermin:	01.Februar 2026

Personalien Mietinteressent	
Familienname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Zivilstand:
Nationalität:	Beruf:
Gegenwärtig Adresse, Strasse:	
PLZ, Ort:	
Telefon Mobile (erreichbar tagsüber):	
E-Mail:	
Name und Adresse des Arbeitgebers:	
Weitere Angaben	
Wohnhaft in der Gemeinde Saanen während den letzten 10 Jahren:	Von: bis:
	Von: bis:

Personalien Lebenspartner/in, welche(r) mit Ihnen wohnen wird

Familiennamē:

Vorname:

Geburtsdatum:

Zivilstand:

Nationalität:

Beruf:

Gegenwärtige Adresse:

Telefon privat:

Telefon Geschäft:

Name und Adresse des Arbeitgebers:

Weitere Angaben

Wohnhaft in der Gemeinde Saanen:
(während den letzten 10 Jahren)

Von:

bis:

Von:

bis:

Zahl der Familienmitglieder / Bewohner

Erwachsene:

Kinder:

Kind (Vorname und Geburtsdatum):

Kind (Vorname und Geburtsdatum):

Kind (Vorname und Geburtsdatum):

Kind (Vorname und Geburtsdatum):

Grund des Wohnungswechsels?

☐ Kündigung bisheriger Wohnung

(Kopie der Kündigung beilegen)

☐ andere Gründe:

Zusätzliche Angaben

Musikinstrument?	☐ Ja	☐ Nein	<u>welches?</u>
Haustiere?	☐ Ja	☐ Nein	<u>welche?</u>
Auto?	☐ Ja	☐ Nein	<u>Anzahl?</u>
Sind Sie Raucher?	☐ Ja ☐ Nein		

Bemerkungen:

Mit Ihrer Unterschrift ermächtigen Sie uns, Ihre Angaben betreffend Wohnsitzdauer in der Region Saanenland sowie die Steuerzahlen intern bei den zuständigen Ämtern der Gemeindeverwaltung Saanen zu überprüfen.

Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt und dienen zur Auswahl der Mieter. Für Ihr Verständnis danken wir bestens.

Ich erkläre hiermit, dass alle gemachten Angaben in jeder Beziehung den Tatsachen entsprechen und nehme zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben den Vermieter zur Vertragsauflösung berechtigen.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Beilagen

Mit diesem ausgefüllten und unterschriebenen Formular benötigen wir **zwingend** einen **gültigen Betreibungsregistrauszug (maximal 1 Jahr alt)**.

Diesen können Sie bei der Postfiliale in Gstaad (www.post.ch), oder via Internet beim Kanton Bern (www.baka.dij.be.ch) bestellen.

Sollte dieser Auszug bei der Anmeldung fehlen, wird diese Wohnungsanmeldung **nicht weiterbearbeitet**.

Anmeldeformular und Betreibungsregistrauszug sind **bis zur Eingabefrist** (Datum, siehe oben) an die folgende Adresse zu senden:

Einwohnergemeinde Saanen
Abteilung Liegenschaften
Schönriedstrasse 8
3792 Saanen
Tel: 033 748 92 90

<http://www.saanen.ch/wohnangebot>