

OBJEKT-ANGABEN EGW (EIGENTUMSWOHNUNG)

Welche Kriterien sind Ihnen bei Ihrem zukünftigen Zuhause wichtig?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1.0- bis 2.5-Zimmerwohnung | <input type="checkbox"/> Parterrewohnung / Gartenwohnung |
| <input type="checkbox"/> 3.0- bis 4.0-Zimmerwohnung | <input type="checkbox"/> Attikawohnung |
| <input type="checkbox"/> 5.0- bis 6.0-Zimmerwohnung | <input type="checkbox"/> Maisonettewohnung |
| <input type="checkbox"/> 7.0- bis ___-Zimmerwohnung | <input type="checkbox"/> Loft |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

Wo möchten Sie Zuhause sein? In welcher Region fühlen Sie sich wohl?

Wieviel können Sie investieren? Wieviel sind Sie bereit für Ihren Traum auszugeben?

von Fr. _____ bis Fr. _____

Was ist Ihnen sonst noch wichtig?

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Neubau | <input type="checkbox"/> neuwertig | <input type="checkbox"/> Wohnfläche _____ m ² |
| <input type="checkbox"/> bestehendes Objekt | <input type="checkbox"/> renovationsbedürftig | <input type="checkbox"/> Umschwung / Garten |
| <input type="checkbox"/> Balkon / Terrasse | <input type="checkbox"/> Sitzplatz | <input type="checkbox"/> Wintergarten |
| <input type="checkbox"/> Cheminée / Schwedenofen | <input type="checkbox"/> Geräte-/ Hobbyraum | |
| <input type="checkbox"/> Spielplatz | <input type="checkbox"/> kinderfreundlich | <input type="checkbox"/> Sackgasse |
| <input type="checkbox"/> Aussicht _____ | <input type="checkbox"/> sonnig | <input type="checkbox"/> ruhig |
| <input type="checkbox"/> öffentlicher Verkehr (Bahn / Bus in Gehdistanz) | <input type="checkbox"/> rollstuhlgängig | <input type="checkbox"/> Garage _____ Anzahl |
| <input type="checkbox"/> Autobahnanschluss | <input type="checkbox"/> Lift | <input type="checkbox"/> Abstellplatz _____ Anzahl |

Sonstiges / Bemerkungen:

sr/12.02.10

| | | | |
|---------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| Name: | Vorname: | | |
| Strasse: | PLZ/Ort: | | |
| Tel. Geschäft: | Tel. Priv.: | | |
| E-Mail: | | | |
| HEV Verwaltungs AG | Hauptsitz St. Gallen | Poststrasse 10 | 9001 St. Gallen |
| HEV Verwaltungs AG | Niederlassung Linthgebiet | Halsgasse 25 | 8640 Rapperswil |
| www.hevsg.ch | www.hevsg-linthgebiet.ch | info@hevsg.ch | info@hevsg-linthgebiet.ch |