Anmeldeformular für Geschäftsräume

(Vertrauliche Selbstauskunft)

Gewünschte Mietobjekt (bitte Anzahl Räume und Total m2 angeben)

Gewerberaum _____ Mietzins / Monat brutto CHF _____
Mietbeginn _____
Strasse _____ Ort _____

Firma

Firmenname _____

Adresse _____

Telefon _____ Fax _____

Firmenzweck _____

Unterschriftsberechtigte Person _____ Tel. direkt _____

Rechtliche Natur der Gesellschaft _____ im HR eingetragen seit _____
Bitte HR-Auszug + Betreuungsauskunft beilegen

Verwaltungsrat _____

Ist der VR-Präsident bereit, als Solidarhafter in den Mietvertrag einzutreten? _____

Einzelperson (z.B. Rechtsanwälte, Aerzte, Inhaber von Einzelfirmen)

Name _____ Vorname _____

Wohnort _____ Strasse _____

Branche/Beruf _____ Telefon Privat _____

Geschäftsadresse _____ Telefon Geschäft _____

Geburtsdatum _____ Bürgerort _____

Dauer des gegenwärtigen Mietverhältnisses _____

Name und Adresse des jetzigen Hauseigentümers oder der Verwaltung _____

Sind Sie bereit, eine Sicherstellung von 3 Monatszinsen zu leisten? _____

Referenzen mit Telefonnummern _____

Allgemeine Bemerkungen _____

Diese Anmeldung ist verbindlich. Sollte die Anmeldung nach Vertragsausfertigung rückgängig gemacht werden, ist eine Umtriebsentschädigung von CHF 100.00 zu leisten.

Datum _____

Unterschrift _____