

Ihr Kontakt: Isabelle Kromer  
i.kromer@kromer.ch

## Anmeldeformular für Mietinteressenten "Gewerbe"

Büro, Gewerbe, Lager

Adresse: \_\_\_\_\_ Objekt-Bezeichnung: \_\_\_\_\_

Garage: ja \_\_\_ nein \_\_\_ Abstellplatz: ja \_\_\_ nein \_\_\_

Datum Mietbeginn: \_\_\_\_\_

Juristische Person:

Natürliche Person:

Firmenname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Einzelfirma: ja \_\_\_ nein \_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

GmbH: ja \_\_\_ nein \_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

AG: ja \_\_\_ nein \_\_\_

Telefon Geschäft: \_\_\_\_\_

Handelsregistereintrag; Datum: \_\_\_\_\_

Telefon Privat: \_\_\_\_\_

Geschäftstelefon: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Mietobjekt:

Grund für das Mietinteresse: \_\_\_\_\_

Geschäftsraum wird gemietet für (zur Benützung als): \_\_\_\_\_

Bisheriger Vermieter: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Gewünschter Bezugstermin: \_\_\_\_\_

Weitere Angaben:

Ist Ihr Mobiliar Ihr Eigentum: ja \_\_\_ nein \_\_\_

Besteht Eigentumsvorbehalt: ja \_\_\_ nein \_\_\_

Haben Sie eine Haftpflichtversicherung mit Einschluss von Mieterschäden: \_\_\_\_\_

Name und Adresse Ihrer Versicherung: \_\_\_\_\_

\* **Betreibungsauskunft bitte beilegen**

Die/Der Unterzeichnete bestätigt hiermit die Richtigkeit und die Vollständigkeit obiger Angaben:

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift/en: \_\_\_\_\_