

Anmeldung für Büros | Praxen | Gewerbeflächen

<input type="checkbox"/> Büro	<input type="checkbox"/> Werkstatt	<input type="checkbox"/> Restaurant	<input type="checkbox"/> Garage
<input type="checkbox"/> Laden	<input type="checkbox"/> Atelier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Parkplatz
<input type="checkbox"/> Praxis	<input type="checkbox"/> Lager	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zutreffendes bitte ankreuzen

Liegenschaft: City-Center Dübendorf

Gewerbefläche Nr. D _____

Durch Mietinteressenten auszufüllen:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Zivilstand: _____

Heimatort/Nationalität*: _____ Schweizer Ausländer

Ausländerausweis*: A B C
*muss erst bei Vertragsabschluss angegeben werden

Privatadresse: _____ Tel. _____ Fax: _____

Firmenname: _____

Art des Geschäftes: _____

Bisherige Geschäftsadresse: _____ Tel. _____ Fax: _____

Im Handelsregister eingetragen? ja nein

Bisheriger Vermieter: _____ Tel.: _____
(fakultativ)

Wurde Ihnen der letzte Mietvertrag gekündigt? ja nein

Wenn ja, warum? _____

Referenzen: _____ Tel.: _____
(fakultativ)

Gewünschter Bezugstermin: _____

Verursacht Ihr Betrieb besondere Immissionen (Lärm, Gase, Publikumsverkehr, Anlieferung, etc.)? ja nein

Beabsichtigen Sie, das Mietobjekt, oder einen Teil davon unterzuvermieten? ja nein

Anzahl Personenwagen: _____

Anzahl und Art anderer Fahrzeuge: _____

Ort/ Datum: _____

Der Mietinteressent: _____ (gemäss Handelsregister Auszug – als Beilage)