FLOS AG
Stockenstrasse 1
8625 Gossau/ZH
Tel. 044 442 80 10
immo@flosag.ch

Anmeldeformular für Gewerberäume

Liegenschaft _____

Nettomietzins _____

Nebenkosten _____

Bruttomietzins _____

Nutzungsart _____

Bezugstermin _____

Parkplatz Ja ☐ Nein ☐

Mietinteressent

Firma AG oder GmbH/Personalien

Firmenname _____

Gemäss HR-Eintrag vom _____

MWST Nummer _____

Name/Vorname _____

Branche _____

Strasse/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon Privat _____

Telefon Geschäft _____

Natel _____

E-Mail _____

Aktien-/Gesellschafts-
kapital _____

Einzelfirma

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort _____

Tel. Privat _____

Natel _____

E-Mail _____

Bürgerort _____

Nationalität _____

Geburtsdatum _____

Beruf/Stellung _____

Arbeitgeber _____

Nettoeinkommen
monatlich _____

Jetziger Vermieter
Adresse und Tel. Nr._____

Referenzen inkl. Telefon _____
_____

Bemerkungen _____

Zu leistende Kaution: 6 Monatsmieten

Bitte legen Sie Ihrer Bewerbung eine aktuelle Betreibungsauskunft und den Handelsregisterauszug bei (nicht älter als 3 Monate).

Wir bitten Sie, die Fragen exakt zu beantworten. Alle Angaben werden von uns vertraulich behandelt.

Ort/Datum:_____ Unterschrift / en: _____