THERISOL AG
IMMOBILIEN

Anmeldeformular für Mietinteressenten

Objekt

Liegenschaft / Adresse _____

Ort _____

Bezugstermin _____

Bruttomietzins CHF _____

Anzahl Zimmer _____

Stockwerk _____

Garage / Abstellplatz _____

☐ Hiermit bestätige ich, das Mietobjekt besichtigt zu haben.

Personalien

Name der Firma _____

Bisheriger Firmensitz _____

_____

Branche des Geschäfts _____

Inhaber / Geschäftsführer _____

Geburtsdatum _____

Mobile _____

Email _____

Ist die Firma im Handelsreg. Eingetragen? (HR Auszug beilegen) ☐ Ja ☐ Nein

MwSt-pflichtig ☐ Ja ☐ Nein MwSt-Nr. _____

_____

Datum der Firmengründung _____

Therisol AG
Poststrasse 16
9000 St. Gallen

wwww.therisol.ch
Email: info@therisol.ch
Tel: +41 71 223 77 78

THERISOL AG
IMMOBILIEN

Umzugsgrund _____

Wurde Ihr aktuelles Mietverhältnis durch Ihren Vermieter gekündigt?
☐ JA
☐ NEIN

Wenn ja, bitte Kündigungsgrund angeben: _____

Vermieter _____

Vermieter Adresse & Tel _____

Haftpflichtversicherung _____

Weitere Angaben

Was für ein Gewerbe ist geplant? _____

Haben Sie Angestellte? _____ Wie viele? _____

Hatten Sie Betreibungen in den letzten 2 Jahren? _____ Betrag? _____

Haben Sie Gegenstände auf Abzahlung? _____ Betrag? _____

Wie wurden Sie auf das Objekt
☐ Newhome ☐ Flatfox ☐ Comparis
☐ Homegate ☐ Immoscout 24 ☐ andere

Rechtliches

☐ Hiermit ermächtige ich die Therisol AG, Auskünfte über meine Person einzuholen. (Alle Informationen werden vertraulich behandelt.)

☐ Ich bestätige, alle Fragen wahrheitsgetreu beantwortet zu haben.

Ort und Datum _____

Unterschrift _____

Therisol AG
Poststrasse 16
9000 St. Gallen

wwww.therisol.ch
Email: info@therisol.ch
Tel: +41 71 223 77 78