

## Anmeldeformular für Mietinteressenten Geschäftsräume

|                   |                |
|-------------------|----------------|
| Objekt Nr.:       | Abstellplätze: |
| Liegenschaft Nr.: | Garagenplätze: |
| Adresse:          | Mietzins:      |
| PLZ / Ort:        | Bezugstermin:  |

Anzahl m<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_ Büro \_\_\_\_\_ Laden \_\_\_\_\_ Gewerbe \_\_\_\_\_ Lager \_\_\_\_\_ Sonstiges

### Mieter

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

Branche des Geschäfts: \_\_\_\_\_

Bisheriger Firmensitz: \_\_\_\_\_

Zeichnungsberechtigte Personen: \_\_\_\_\_

Ist die Firma im Handelsregister:  Ja  Nein

Ist die Firma MWST-pflichtig:  Ja  Nein MWST-Nr.: \_\_\_\_\_

Datum der Firmengründung: \_\_\_\_\_

Nutzung der Fläche: \_\_\_\_\_

Kautionshöhe: \_\_\_\_\_ nach Vereinbarung

Telefon Geschäft: \_\_\_\_\_ Telefon Mobile: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

### Nur für Einzelfirma / Personengesellschaft

Name / Vorname Inhaber: \_\_\_\_\_

Privat-Adresse: \_\_\_\_\_

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

Für Einzelinhaber Bürgerort: \_\_\_\_\_ In der Schweiz wohnhaft seit: \_\_\_\_\_

Aufenthaltsbewilligung: \_\_\_\_\_ (Kopie Ausländerausweis beilegen)

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

Aktueller Vermieter: \_\_\_\_\_

Weitere Referenzen: \_\_\_\_\_

Die Stadt St. Gallen Immobilienbewirtschaftung wird ermächtigt, über den Mietinteressenten Auskünfte einzuholen. Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

Bitte folgende Dokumente beilegen:

- Handelsregisterauszug
- Betriebsregisterauszug im Original

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_