

Perlen Immobilien AG  
Perlenring 1  
CH-6035 Perlen / Switzerland  
Telefon: +41 41 455 89 50  
E-Mail: karin.boehi@perlen.ch  
CHE-340.456.129

## Anmeldeformular als Mietinteressent für Geschäftsräume

### Mietobjekt:

Liegenschaft: .....  
Mietobjekt / Etage: .....  
Parkplatz / Garage: .....  
Mietzins pro Monat: .....  
Bezugstermin: .....

---

Name, Vorname: ..... Geb.Datum: .....

Firma: .....  
.....

Verwendungszweck: .....

### Adresse:

Strasse: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon (P) ..... Natel: .....

Telefon (G) ..... Telefax: .....

Nationalität / Heimatort ..... E-Mail: .....

Mitarbeiter:  JA  Nein ..... Wieviel: .....

Geschäftstätigkeit seit: .....

Referenzen: .....  
.....  
.....

Einkommen Mt.: .....

Wurde bisheriges Geschäft vom Vermieter gekündigt?

JA  Nein ..... Warum: .....

Betreibungen:  JA  Nein ..... Aktuelle Höhe: Fr. ....  
(Angaben über die letzten zwei Jahre / Betriebsauszug beilegen)

Handelsregister: wenn Eintrag, bitte Auszug beilegen .....

---

Die Perlen Immobilien AG ist berechtigt, Referenz- und Betriebsauskünfte einzuholen. Der Mietinteressent erklärt hiermit, dass alle gemachten Angaben wahrheitsgetreu und in jeder Beziehung den Tatsachen entsprechen und nimmt zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben die Vermieterin zur Vertragsauflösung berechtigen.

Ort und Datum: .....  
.....

Unterschrift: .....  
.....