

## Anmeldung für Mietinteressenten Geschäftsräume

Als Beauftragter der Hauseigentümer sind wir für die sorgfältige Auswahl der Mieter verantwortlich. Wir bitten Sie daher um Ihr Verständnis für die detaillierten Fragen. Sofern Ihnen das Objekt zugesprochen werden kann, wird anhand dieser Anmeldung der Mietvertrag ausgestellt.

---

Verwaltung: **Vera Gloor AG**  
Krönleinstrasse 27, 8044 Zürich  
Tel. 043 268 33 11 / [info@veragloor.ch](mailto:info@veragloor.ch)

---

Liegenschaft: \_\_\_\_\_

Objekt: \_\_\_\_\_

Mietbeginn: \_\_\_\_\_

Bruttomiete: CHF \_\_\_\_\_ / Monat

Wünschen Sie einen Parkplatz (sofern vorhanden)? ☐ Ja ☐ Nein

Kontrollschild: \_\_\_\_\_

---

Objektnutzung als: \_\_\_\_\_

Vertragsart: \_\_\_\_\_

### Firma

Firmenname: \_\_\_\_\_

Inhaber (Name): \_\_\_\_\_

Rechtsform: \_\_\_\_\_

Anzahl Mitarbeiter: \_\_\_\_\_

Aktuelle Firmenadresse: \_\_\_\_\_

### Personalien

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

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

Stellung in Firma: \_\_\_\_\_

Stellung in Firma: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon Geschäft: \_\_\_\_\_

Telefon Geschäft: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Heimatort: \_\_\_\_\_

Heimatort: \_\_\_\_\_

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

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

**Mietverhältnis**

Mieter seit: \_\_\_\_\_

Mieter seit: \_\_\_\_\_

Mietzins: \_\_\_\_\_

Mietzins: \_\_\_\_\_

Grund des Wechsels: \_\_\_\_\_

Grund des Wechsels: \_\_\_\_\_

**Referenzen**

Vermieter/ Verwaltung (Name, Tel.-Nr., E-Mail):

---

---

---

---

---

---

Andere Referenzen (Name, Tel.-Nr., E-Mail):

---

---

---

---

---

---

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

---

**Wir bitten Sie, dieser Anmeldung folgende Beilagen hinzuzufügen:**

- Betriebskonzept mit Budget
- Handelsregistrauszug
- Betreuungsauszüge (nicht älter als 1 Monat)

Der Mietinteressent nimmt zur Kenntnis, dass bei Vertragsabschluss ein Mietzinsdepot von sechs Monatsmieten erhoben wird. Die Firma Vera Gloor AG wird hiermit bevollmächtigt, über die vorgenannten Personen Auskünfte einzuholen. Sämtliche Angaben werden vertraulich behandelt.

Datum, Unterschrift:

---

Datum, Unterschrift:

---

Mit der Einreichung dieses Formular bestätigen Sie, dass alle Fragen wahrheitsgetreu beantworten wurden.