GOLDINGER Immobilien
Walenbüchelstrasse 3, 9000 St. Gallen
Tel. 071 313 44 25 Fax 071 313 44 26

Anmeldeformular für Mietinteressenten

Objekt

Adresse		Mietzins	
Mietobjekt		HK/NK akonto	
Garage/EP	☐ nein / ☐ ja, wie viele	Kaution	
Mietbeginn		Min. Vertragsdauer	

Personalien

	Hauptmieter	Solidarhafter
Namen / Vornamen		
Jetzige Adresse		
PLZ / Ort		
Telefon Privat		
Telefon Geschäft		
Handy		
E-Mailadresse		
Geburtsdatum / Zivilstand		
Bürgerort / Nationalität		
Beruf		
Namen / Adresse des Arbeitgebers		

Bisheriges Lokal / Gewerberaum

Dauer des jetzigen Mietverhältnisses:	
Grösse:	
Bruttomietzins:	
Name, Adresse, Tel.-Nr. der Verwaltung oder des Hauseigentümers	

Benützungszweck

Weitere Angaben

Haftpflichtversicherung ☐ nein / ☐ ja, bei

Name und Tel.-Nr. der Referenzen

Gewünschte Beschriftung für Hausglocke Briefkasten etc.

Zusatz "keine Werbung" ☐ ja / ☐ nein

Der Unterzeichnete ermächtigt die GOLDINGER Immobilien Treuhand St. Gallen AG zur Auskunftseinholung über seine persönlichen Verhältnisse bei Amtsstellen, Arbeitgeber sowie Vermieter. Der Unterzeichnete erklärt hiermit, dass alle gemachten Angaben in jeder Beziehung den Tatsachen entsprechen. Er nimmt zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben den Vermieter zur Vertragsauflösung berechtigen. Sollte ein vom Vermieter ausgestellter Vertrag durch das Verschulden des Bewerbers nicht zur Unterzeichnung gelangen, verpflichtet er sich zur Zahlung einer Umtriebsentschädigung von CHF 150.00 exkl. MwSt.

Bitte legen Sie dieser Bewerbung einen aktuellen Betreibungsregisterauszug sowie Handelsregisterauszug bei.

Ort / Datum _____ Unterschrift(en) _____