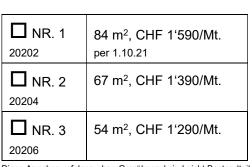
Anmeldeformular

Geschäftsräume

Industriestrasse 22 8604 Volketswil



2. Obergeschoss



,	 	7 + + 7	7 + + 7	7' 	
Büro 6 27 m²	Büro 7 18 m²	Büro 8 18 m²	Büro 9 18 m²	Büro 10 18 m ²	
				Korridor	
- R R	Büro 5	Büro 4	Sitzungszimmer	Eingang WC Damen	
	27 m ²	54 m ²	54 m ²	0 .0	office WC Herren
0		A A	Büro 3 54 m²	Korridor Küche + Meetingpoint Büro 2 67 m²	
				Büro 1 84 m²	
			<u>.</u>		
				e e	
			<u> </u>		

NR. 4	54 m ² , CHF 1'290/Mt.
NR. 5	27 m ² , CHF 690/Mt. Per 1.10.21
□ NR. 6 20212	vermietet

Diese Angaben erfolgen ohne Gewähr und sind nicht Bestandteil einer vertraglichen Vereinbarung.

Anzahl:			
□ ja □ nein			

□ ja □ nein



Firma MWST-pflichtig

Anmeldeformular

Für Ei	nzelfirm	en, Einzelpersonen, Personeng	esellschafte	n		
Name (Inhaber)		Vorname			
Bürger	ort	geboren (tt/mm/jjjj)				
Privat-A	Adresse		PLZ/Ort			
Nationa	alität		Beruf			
Telefon	l		E-Mail			
ungefäl	hres Eink	ommen/Jahr				
Für Aus	sländer: ir	der Schweiz wohnhaft seit				
Status / (bitte Ko	Aufenthal ppie des Au	tsbewilligung Isländerausweises beilegen)				
Referenz						
Bemerkungen						
Inform	ationen					
		Vertragsunterzeichnung wird eine M ese per Bankgarantie oder Mietkauti		Höhe von 3 - 6 Monatsmieten verlangt. begleichen?		
□ Bank	kgarantie	□ Mietkautionenkonto				
	destmieto Dezemb	dauer beträgt 1 Jahr. Die Kündigungs er).	frist beträgt 6 l	Monate auf Ende jedes Monats		
Falls ein Mietvertrag ausgestellt wird, der Mietinteressent aber zurücktritt, ist die AKARA REAL ESTATE MANAGEMENT AG berechtigt, einen Unkostenbeitrag von CHF 100 in Rechnung zu stellen.						
rückwi	rkend), e	em Anmeldeformular einen aktuel ine Kopie eines amtlichen Ausweis sonen einen aktuellen Handelsreg	ses (einer zeic	chnungsberechtigten Person) und bei		
Rechtli						
	Hiermit ermächtige ich die AKARA REAL ESTATE MANAGEMENT AG (Verwaltung) Auskünfte übe meine Person / Unternehmen einzuholen. Die Angaben werden vertraulich behandelt.					
	Ich bestä	itige, alle Fragen wahrheitsgetreu und	d vollständig b	eantwortet zu haben.		
Ort und	I Datum:	Unter	echrift:			
Ort und	ו טמנעווו			ngsberechtigte gem. Handelsregisterauszug)		

Bitte das handschriftlich unterzeichnete Formular zusammen mit den Beilagen senden an: immoberatung GmbH, Büelstrasse 30, 8103 Unterengstringen

