

MIETER SELBSTAUSKUNFT (GEWERBE) + Einkommensverhältnisse / BWA + Personalausweiskopie

Bitte faxen an: 030 33099933 oder per Mail: info@hihc.de

Zum Zwecke der	Anmietung der Gewerbefläche	in:
Ab:	Nettomiete/mtl.:	Nebenkosten/mtl.:
besichtigt am:	Kaution:	Gewünschte Mietlaufzeit:
Firmenname:		Gegründet im Jahr:
Name der Gesch	äftsleitung:	Email:
Gesellschaftsform	n:	Branche:
Derzeitiger Haupt	sitz:	
Anzahl Mitarbeite	r:	Mobil Geschäftsleitung:
Telefon:	Fax:	Webseite:
Grund: Hat die Geschäfts	Mietrückst	gekündigt?
		wir mit eigener Unterschrift und Stempel. Außerdem ren Betrieb Auskünfte eingeholt werden.
gemäß dem Bund	desdatenschutzgesetz einversta	ebenen Daten für eigene Zwecke der HIHC GmbH anden. I / we agree with the use of the given data for he Federal Data Protection Act. O ja O nein
Ort, Datum	Unterscl	hrift und Stempel
o.g. Gewerbefläche Wir sind damit ein HIHC Horvat Real	gemeinsame Erstbesichtigung mit . Ebenso habe ich alle notwendige verstanden eine Vermittlungscour	t einem Mitarbeiter der Fa. HIHC vom in der en Informationen zu der o.g. Gewerbefläche erhalten. tage i.H.v. 3 Netto-Monatsmieten zzgl. gesetzl. MwSt. an hlung der Provision erfolgt nach Rechnungsstellung und ist
Die Vermittlungsco	urtage beträgt somit €	zzgl. gesetzl. MwSt.
Datum	Untoroohriftuu	nd Ctampal