

Althardstrasse 46, Postfach, 8105 Regensdorf Telefon 044 843 51 61 / Fax 044 843 51 62 www.eiseneggerag.ch / info@eiseneggerag.ch

Anmeldung Gewerberäume

Bitte in Blockschrift ausfüllen

Adresse Liege	nschaft:			
Objekt:				
gewünscht mit	Garagenplätze oder	Autoabstellplatz	Bezugstermin:	
Firmenbezeichnung und	d Adresse (HR-Auszug beiliegen) ₋			
Strasse		PLZ/Wohnort	PLZ/Wohnort	
Telefon Privat			Telefon Geschäft	
Geburtsdatum				
Zivilstand		E-Mail Adresse	E-Mail Adresse	
Beruf/Branche		Einkommen mtl.	Einkommen mtl	
Arbeitgeber/Adresse/Te	elefonnummer/angestellt seit:			
			ausweis	
Name und Adresse des	s Vermieters mit Telefonnummer _			
Wohnort 2022				
Referenzen:				
Verwendungszweck:				
Bemerkungen:				
Behörden, dem Hause Mietvertrag abgeschlos Datenschutzkommissio	eigentümer oder den angegebene ssen werden kann, wird die Anme in (EDSK) nicht zulässig sind, so is	n Referenzen einzuholen. Ihre Idung vernichtet. Sofern auf die t die entsprechende Beantwortur	g notwendige Auskünfte, z.B. bei Betreibungsämter Angaben werden vertraulich behandelt. Wenn keiser Anmeldung allf. Fragen nach Meinung der Eicing fakultativ. e Auskunft (nicht älter als 3 Mt.) bei	

_____ Unterschrift

Ort und Datum _____