

Gewerbe-Bewerbung

Hiermit bewerbe ich/bewerben wir mich/uns für folgende Gewerbeeinheit:

Straße	Fehrbelliner Str. 42A	Kaltmiete	4.413,22 €/Monat		
PLZ, Ort	10119 Berlin	<u>Betriebskosten</u>	421,53 €/Monat		
Fläche ca.	152,18 m ²	<u>Heizkosten</u>	215,00 €/Monat		
Etage/Lage	EG	Gesamtmiete	5.049,75 €/Monat zzgl. Ust		
Mietbeginn	nach Absprache	Kaution	3 Bruttomieten		
Mietstaffel/Umbaumaßnahmen/Laufzeit nach Absprache/Mietbeginn					
1. Angaben zum Unternehmen					
Firmenname:					
Derzeitige Firmenanschri	ft				
Firma existiert					
Eintragung ins Handelsregiste		□ja [⊐nein		
sonst. Register					
Grund-/Stamm	nkapital				
Anzahl der Mit	arbeiter:				
Monatlicher Un War oder ist ei					
eidesstattliche		□ja [⊐nein		
Versicherung a	anhängig?	, ,			
2. Vertretung	sberechtigte Personen 1. Pe	erson	2. Person		
Name:					
Vorname:					
Anschrift:					
7.1136111116					
Geburtsdatum	:				
Telefon:					
Website:					
Fax:					
Mobil:					
Email:					



3. Angaben zur Nutzung der Räume

Vorgesehene Aufstellung von Maschinen:	□ja	□nein			
VOITIVIASCIIITEIT.					
Erforderliche Traglast:					
Erforderliche Strom/Gas/					
Wasseranschlüsse:					
Erforderliche					
Umbauarbeiten:					
Publikumsverkehr:	□ja	□ nein			
Wie viel ca.:					
Anbringung von					
Hinweisschilder/					
Reklameanlagen:					
A Constinue Avaleitation					
4. Sonstige Auskünfte:					
Referenzen:					
Umsatzsteuerbefreit:	□ja	□nein			
Ich / Wir wurde /n darauf hingewiesen, dass die Übernahme einer selbstschuldnerischen Bürgschaft des Geschäftsführer und/oder des/der Gesellschafter abhängig vom Bonitätsnachweis verlangt wird. Ich / Wir versichern ausdrücklich die Richtigkeit der vorstehend gemachten Angaben. Zurzeit besteht weder ein Verfahren zur Abgabe einer eidesstattlichen Erklärung, Konkursverfahren oder Vergleichsverfahren. Ein solches Verfahren ist auch nicht beantragt und auch nicht zu erwarten. Es wird darauf hingewiesen, dass die Bewerbungsunterlagen (Kopien) sofern es zu keinem Vertragsabschluss kommt, sofort entsorgt werden. Digitale Unterlagen werden gelöscht.					
Datum, Ort	Unterschrift 1. Person	Unterschrift 2. Person			

Folgende Unterlagen sind beizulegen

- Geschäftskonzept
- Kopie Gewerbeanmeldung
- Kopie Handelsregisterauszug
- **Kopie Personalausweis**
- Kopie GuV-Rechnung, Bilanz oder Ähnliches
- Mietschuldenfreiheitsbescheinigung des derzeitigen Vermieters
- Aktuelle Schufa-Auskunft des Firmeninhabers

Tel: 030 / 25 87 – 504 (Herr Julius Eckhardt) **Kontakt**

Fax: 030 / 25 87 – 8362 (Immobilienmanagement)

IDEAL Sterbekasse Lebensversicherung AG Ein Unternehmen der IDEAL Gruppe Kapitalanlagen-Immobilienmanagement Kochstr. 26, 10969 Berlin

Telefon +49 (30) 25 87-504 / Telefax +49 (30) 25 87-8511

 $\hbox{E-Mail eckhardt@ideal-versicherung.de; immobilien management@ideal-versicherung.de}$ Sitz: Berlin • Amtsgericht Berlin Charlottenburg • HRB 163904 B • USt-ID Nr. DE815163895 Vorstand: Percy Wippler, Madeleine Bremme, Christoph Glinka

Vorsitzender des Aufsichtsrates: Karlheinz Fritscher

https://www.idvers.de/Datenschutz