

MÖBEL-MIETVERTRAG

**MÖBEL
ZÜRICH**

Kürzel

Datum

Auftrag

zwischen

Name

Firma

Strasse

Plz / Ort

Telefon

E-Mail

und

Möbel Zürich GmbH

Kalkbreitestrasse 10, 8003 Zürich

über folgende Mietobjekte

Anzahl	VP	Mietobjekt
--------	----	------------

Verkaufswert Total

Mietkonditionen: Prozentsatz vom Verkaufswert

Mietpreis Total inkl. MwSt.

Mietdauer und Rückgabeort der Mietobjekte

Mietbeginn

um

Abholungsort

Mietende

um

Rückgabeort

Ort / Datum

Unterschrift MieterIn *

Unterschrift VermieterIn

* Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den Vertragsbedingungen einverstanden.