



Haben Sie bereits eine Gewerbefläche in Gaarden angemietet/gepachtet?

Ja

Nein, ich möchte mich neu in Gaarden ansiedeln

Wenn nein, bitte weiter mit Frage 3.

**1. Bisherige Gewerbeflächen**

Anschrift \_\_\_\_\_

**2. Beabsichtigen Sie Ihre bisherige Gewerbefläche aufzugeben?**

Ja

Nein

Wenn nein, bitte weiter mit Frage 3.

**2a. Wenn ja, zu welchem Zeitpunkt beabsichtigen Sie auszuziehen? (Angabe Monat / Jahr)**

\_\_\_\_ / \_\_\_\_

**2b. Aus welchen Gründen geben Sie die Gewerbefläche auf?**

Wirtschaftliche Gründe  Private Gründe  Mietkosten zu hoch

Fläche zu groß  Fläche zu klein  Ausstattung

Lage des Geschäfts  Sonstiges \_\_\_\_\_

**2c. Möchten Sie mit Ihrem Gewerbe aus Gaarden wegziehen?**

Ja

Nein

**2d. Wie lauten die Kontaktdaten Ihres bisherigen Vermieters?**

Name \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

**3. Welche Art von Gewerbefläche suchen Sie in Gaarden?**

Laden  Büro  Praxis  Gastronomie

Werkstatt  Halle  Sonstiges \_\_\_\_\_

**Objektanforderungen:**

**4. Wo in Gaarden möchten Sie sich bevorzugt ansiedeln?**

Haupteinkaufsstraße  Nebenlage  z.B. \_\_\_\_\_

keine Standortwünsche  Sonstiges \_\_\_\_\_

**5. Wie hoch sollte der maximale Mietpreis sein?**

ohne Nebenkosten \_\_\_\_\_ €/m<sup>2</sup>

Höhe Nebenkosten \_\_\_\_\_ €/m<sup>2</sup>

Höhe Heizkosten \_\_\_\_\_ €/m<sup>2</sup>

**Gesamtmietpreis** \_\_\_\_\_ €  
(inkl. NK+HK+MwSt.)

Bitte wenden



**6. Welche Größe sollte Ihre neue Gewerbefläche haben?**

Gesamtfläche \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> Anzahl der Räume \_\_\_\_\_  
davon entfallen auf... Raum 1 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> Raum 2 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  
Raum 3 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> Raum 4 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  
nutzbare Außenfläche \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> nutzbare Lagerfläche \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  
Länge der Schaufensterfront \_\_\_\_\_ m Höhe der Räume ca. \_\_\_\_\_ m

**7. Welche Ausstattung sollte Ihre neue Gewerbefläche haben? (Bitte zutreffendes ankreuzen)**

Küche  Büroräume  Fernwärme   
Pausen-/ Sozialräume  Keller und Abstellräume  Telefonanschluss   
Sanitäreanlagen  Barrierefreier Zugang   
Besondere Ausstattung (Tresen, Kassenbereich etc.) \_\_\_\_\_

**8. Ab wann beabsichtigen Sie eine neue Gewerbefläche anzumieten? (Angabe Monat / Jahr)**

\_\_\_\_ / \_\_\_\_

**9. Welche Gewerbeflächen haben Sie bereits in Gaarden besichtigt?**

Keine   
Anschrift Objekt \_\_\_\_\_ Name Vermieter \_\_\_\_\_

**Ihre Kontaktdaten**

Name \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Wir danken Ihnen für Ihre Mitarbeit! Bitte senden Sie den ausgefüllten **Fragebogen** per **Fax** an das Wirtschaftsbüro Gaarden unter 0431-97 99 53 49 oder per **Post** an die Johannesstr. 27 in 24143 Kiel.

**BITTE TEILEN SIE UNS MIT, WENN SIE EIN OBJEKT FÜR IHR GEWERBE GEFUNDEN HABEN,  
SO DASS WIR IHRE NACHFRAGE AUS UNSERER DATENBANK LÖSCHEN KÖNNEN!**

**Einverständniserklärung**

Ich erkläre hiermit mein Einverständnis zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten, durch das Wirtschaftsbüro Gaarden (Projektgesellschaft Kiel- Gaarden GmbH), die Kieler Wirtschaftsförderungs- und Strukturentwicklungs GmbH und die Landeshauptstadt Kiel. Das Einverständnis deckt insbesondere die Veröffentlichung der Immobilien, der Kontaktdaten der Eigentümer und/oder Makler/Verwalter im Internet und gegebenenfalls in den Printmedien ab.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_