

Vermittlungsformular

Für eine gültige Vermittlung muss dieses Formular von beiden Seiten ausgefüllt und unterzeichnet werden.



Vermittler

Name

Anschrift

Telefon

Datum, Unterschrift

Gefundener Verkäufer

Name

Anschrift

Telefon

Datum, Unterschrift

Verkaufsobjekt

Anschrift

Objektart

- | | | |
|---|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung | <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus | <input type="checkbox"/> Doppelhaus |
| <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus | <input type="checkbox"/> Grundstück | <input type="checkbox"/> Reihenhaus |
| <input type="checkbox"/> Gewerbefläche | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | |

Das ausgefüllte Formular senden Sie uns entweder per Email an dz@zfi-flensburg.de, per Post an: **Zimmer FREI! Immobilienvermittlung, Große Straße 65a, 24937 Flensburg** oder per Fax an: **0461 - 31 32 80 61**