



FACILITYMANAGEMENT GmbH

Adelsdorf 57, 8455 Oberhaag
Mobil: 0664 44 23 758

Kündigung des Mietverhältnisses

Familienname	Vorname
<u>Telefon für Terminvereinbarungen</u>	EDV-Nummer (falls bekannt)
Wohnadresse	

Ich/Wir kündige/n hiermit meine/unsere Wohnung Nr. (Whg Nr.) in (Ort)
(Postleitzahl) (Strasse) unter Einhaltung der im
Mietvertrag angeführten Kündigungsfrist per (Datum des Kündigungstermins)
auf.

Vergabe früher möglich Ablöse erwünscht / teilweise möbliert

Kündigungsbestätigung an:
(sofern die Adresse von der
Objektadresse abweicht)

NAME
STRASSE/HAUSNUMMER
PLZ/ORT
E-MAIL

Datum:

Unterschrift des/der Mieter/s:

.....

.....

Kündigung kann nur mit Originalunterschrift zur Kenntnis genommen werden! Die Unterschrift aller
Hauptmieter ist notwendig!