

An die
Hausverwaltung
Immobilienverwaltung Schnepfleitner GmbH
Gewerbstraße 1172
8962 Gröbming
E-Mail: office@ioms.at

Formular für Kündigung meines Mietverhältnisses

Angaben zum Hauptmieter

Vorname

Nachname

Telefonnummer

E-Mail Adresse

Kündigung

Ich/wir kündige/n hiermit meine/unsere Wohnung mit der Anschrift

Adresse

Wohnungs-Nr.

PLZ, Ort

Unter Einhaltung der Mietvertrag angeführten Kündigungsfrist zum
Kündigungstermin endet

, sodass das Mietverhältnis zu diesem
Kündigungstermin

- Ich, als Nutzungsberechtigter willige ein, dass meine oben angeführten Kontaktdaten (Tel. Nr. und E-Mail-Adresse) an Interessenten zur Kontaktaufnahme weitergegeben werden dürfen. Meine Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.
- Ich möchte auf meine oben angeführte Adresse eine schriftliche Kündigungsbestätigung bekommen.

Datum und Unterschrift der Nutzungsberechtigten

Die Schreibweise wurde, zur besseren Lesbarkeit, geschlechtsneutral ausgeführt.

