

Kündigung Mietverhältnis



Hinweis: Bevollmächtigte Personen (Angehörige, Betreuer, o.ä.) legen bitte einen entsprechenden Nachweis (Vollmacht, Erbschein, o.ä.) bei.

An
Kollegiatstift St. Johann
Viereimergasse 1
93047 Regensburg

Hiermit kündige/n ich/wir (alle im Mietvertrag aufgeführten Vertragspartner; Bevollmächtigte Person)

Name, Vorname (Vertragspartner 1) _____

Name, Vorname (Vertragspartner 2) _____

Telefonnr. _____

bitte ankreuzen!

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass das Kollegiatstift St. Johann diese Telefonnr. zum Zweck der Kontaktaufnahme bzgl. der Vereinbarung eines Besichtigungstermins an Interessenten im Rahmen der Nachvermietung der von mir bislang genutzten Wohnung weitergeben darf.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit gegenüber dem Kollegiatstift St. Johann widerrufen kann. Bis zum Zeitpunkt eines Widerrufs weitergegebene Telefonnummern bleiben davon unberührt im Rahmen der erteilten Einwilligung

meinen/unseren Mietvertrag für die Wohnung,

Straße + Hausnr., PLZ, Ort _____ 930___ Regensburg

Wohnungslage (Geschoss, links/mitte/rechts) _____

Mieternummer _____

meinen/unseren Stellplatz und/oder Garage

Garage-/Stellplatz Nr. _____

Straße + Hausnr., PLZ, Ort _____ 930___ Regensburg

Mieternummer(n) _____

entsprechend der Kündigungsfrist zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Kündigung Wohnung zum _____

Kündigung Stellplatz/Garage zum _____

Kündigungsgrund _____

z.B. zu klein/groß, Pflegeeinrichtung, u.ä.

neue Anschrift _____

Ort, Datum

Unterschrift Vertragspartner 1
Pflicht

Unterschrift Vertragspartner 2
Pflicht, sofern 2. Vertragspartner