

Vor- und Zuname Mieter(in): _____

Anschrift Mieter(in): _____

An die
Gemeinnützige Siedlungsgesellschaft für den Bezirk Vöcklabruck
Atterseestraße 21
4860 Lenzing

Kündigung Garage / Abstellplatz / Tiefgaragenplatz / Carport

Hinsichtlich des von mir (uns) gemieteten Objektes (*Zutreffendes ankreuzen!*)

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Garage | <input type="checkbox"/> Abstellplatz |
| <input type="checkbox"/> Tiefgaragenplatz | <input type="checkbox"/> Carport |

in (*Nummer, Straße, Ort / PLZ einfügen!*) _____

erkläre(n) ich (wir) hiermit die Kündigung des Mietvertrages unter Einhaltung der vereinbarten
Kündigungsfrist zum (*Datum einfügen!*) _____ .

Ich (Wir) ersuche(n) um Übermittlung einer Kündigungsbestätigung und nehme(n) die mietver-
tragliche Verpflichtung zur Kenntnis, das o.a. Objekt ordnungsgemäß zu räumen und zu über-
geben.

Meine (Unsere) neuen Kontaktdaten lauten (*Daten ergänzen!*)

Straße, Hausnummer: _____

Ort / PLZ: _____

Telefonnummer: _____

Ort, Datum

Unterschrift(en)