



KÜNDIGUNG

KFZ - Stellplatz

An die
**Gemeinnützige Siedlungsgenossenschaft
der Arbeiter und Angestellten Köflach**
Grazerstraße 2
8580 Köflach

Name

Straße PLZ, Ort

Hausnummer Wohnungsnummer Mieter seit

Telefon E-Mail

Adresse des/der Abstellplatzes / Carports / Garage (nicht zutreffendes streichen):

Straße PLZ, Ort

Hausnummer Stellplatznummer

Oben angeführte Person(en) kündige(n) hiermit den Stellplatz mit der oben angegebenen Adresse **mit Datum** (**Monatsletzter**) unter Einhaltung der vertraglich vereinbarten Kündigungsfrist.

Das Nutzungsverhältnis endet somit **am** .

Oben angeführte Person(en) verpflichte(n) sich, sich rechtzeitig vor Ablauf der Kündigungsfrist mit dem Nutzungsgeber bezüglich Rückstellung in Verbindung zu setzen, und eine fristgerechte Rückstellung des Stellplatzes in ordnungsgemäßem Zustand zu ermöglichen.

Datum Unterschrift _____