KÜNDIGUNG
Wohnung

An die
VOBIS GmbH
Grazerstraße 2
8580 Köflach

Name

Straße **PLZ, Ort**

Hausnummer **Wohnungsnummer** **Mieter seit**

Telefon E-Mail

Adresse der Wohnung (nur ausfüllen, wenn nicht gleich wie oben):

Straße **PLZ, Ort**

Hausnummer **Wohnungsnummer**

Oben angeführte Person(en) kündige(n) hiermit die Wohnung 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 Vermieter bezüglich Wohnungsrückstellung in Verbindung zu setzen (Hr. Kollmützer - 0664 62 17 389), und eine fristgerechte Rückstellung der Wohnung in ordnungsgemäßem Zustand zu ermöglichen.

Datum Unterschrift _____