KÜNDIGUNG
KFZ - Stellplatz

An die
VOBIS GmbH
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 _____