



An die VOBIS Kommunalbau GmbH Grazerstraße 2 8580 Köflach

Name					
Straße	PLZ, Ort				
Hausnummer	Wo	hnungsnummer		Mieter seit	
Telefon			E-Mail		
Adresse des/der A	.bstellplatzes/(	Carports / Garage	(nicht zutreffe	ndes streichen):	
Straße			PLZ,	Ort	
Hausnummer	Ste	llplatznummer			
Datum Kündigungsfrist.  Das Nutzungsverl			unter Einl	Ü	ertraglich vereinbarter
O	ezüglich Rückste	ellung in Verbind	ung zu setzen		ündigungsfrist mit dem erechte Rückstellung des
Datum		Unterschrift			