

Kündigung im Todesfall

Hiermit kündige ich folgendes Objekt

(Bitte ankreuzen)

Wohnung

Autoabstellplatz

Straße /Hausnummer

Wohnung Nr.

PLZ

Ort

der verstorbenen Person

Vor- u. Nachname

Sterbedatum

Daten der befugten Kontaktperson / Erbe

Vor- u. Nachname

Adresse

Telefonnummer

* Pflichtfeld

Verhältnis zur verstorbenen Person

Folgender Interessent/in hätte Interesse die Wohnung ab ¹ zu übernehmen:

Vor- u. Nachname

Adresse

Geb. Datum

Telefonnummer

Wir machen darauf aufmerksam, dass es uns vorbehalten bleibt, diesen Nachmietervorschlag auch zu akzeptieren.

Ort, Datum

Unterschrift

¹ Eine Übernahme ist ausschließlich mit jedem Ersten eines Monats möglich, spätestens jedoch mit Monatsersten nach Ablauf der Kündigungsfrist