

Oberbayerische Heimstätte
Gemeinnützige Siedlungsgesellschaft mbH
Postfach 12 89
85530 Haar

**Wohnung /
Garage /
Stellplatz in**

PLZ Ort, Straße, Geschoss

Mieter:

Vor- und Nachname

Mieter-Nr.:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit möchte/n ich/wir meine(n)/unsere(n) Wohnung / Garage / Stellplatz zum
_____ bzw. nächstmöglichen Zeitpunkt kündigen.

(Datum)

Unterschrift **aller** Mietvertragspartner

Folgende Telefonnummer kann zum Zwecke der Neuvermietung an Dritte weitergegeben werden:

_____, den _____ / Unterschrift: _____