Name: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adresse: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tel. Nr. u. Email: …………………………………………………………………………………………………………………………………..

Sabine Richter Immobilientreuhand

Münzgrabenstr. 90

8010 Graz Ort, am ………………………………

**Kündigung der Mietwohnung Top …….. im Haus …………………………………. samt Parkplatz …….**

Sehr geehrte Damen und Herren!

Hiermit kündige/n ich/wir, das Mietverhältnis über den oben angeführten Mietgegenstand unter Einhaltung der im Mietvertrag vereinbarten Kündigungsfrist von …………. Monaten. Somit endet das Mietverhältnis am ……………………………..

Ich ersuche Sie um Übermittlung einer Kündigungsbestätigung.

Mit freundlichen Grüßen

Name und Unterschrift aller Mieter:

…………………………………………………...............................................................................................................