

Wohnungskündigung

Hauptmieter/in Herr Frau Titel _____

Vorname _____

Nachname _____

Straße/ Hausnummer _____

PLZ/ Ort _____

Bankverbindung/IBAN _____

BIC _____

Telefonnummer _____

Neue Anschrift _____

Dritter/Bevollmächtigter nein ja

Wenn ja, Vollmacht vorhanden?

Bitte diese dringend in Kopie mit bei uns einreichen.

Vorname _____

Nachname _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Ort _____

Hiermit kündige ich den mit Ihnen geschlossenen Mietvertrag unter Verwendung der gesetzlich vorgeschriebenen Kündigungsfrist, rechtzeitig zum _____
hilfsweise zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Die Kündigung MUSS von allen Hauptmietern unterzeichnet werden!

Das Datum des Posteingangs bei der WoBaG gilt als Kündigungseingangsdatum.

Ort, Datum

Unterschrift Mieter/in

Unterschrift Mieter/in

Wohnungsbaugenossenschaft eG

Seehofstraße 35

96052 Bamberg

E-Mail: vermietung@wobag-Bamberg.de

Öffnungszeiten

Montag: 09 – 12 Uhr

Mittwoch: 13 – 16 Uhr

Freitag: 09 – 12 Uhr

Telefonische Erreichbarkeit

Telefon: 0951 99 33 02-60

Mo – Fr: 9 – 12 Uhr