

An

KAPFENBERGER Immobilien GmbH

Koloman-Wallisch-Platz 1

8605 Kapfenberg

Von der Gemeinde auszufüllen

BN. Nr. _____

WOHNUNGSKÜNDIGUNG

Name _____ Vorname _____

Straße _____ Hausnr. _____ Stockwerk _____ Türnr. _____

PLZ, Ort _____ Tel. _____

E-mail _____

Grund für die Kündigung:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Zustand der Wohnung bzw. Ausstattung | <input type="checkbox"/> Eigentumserwerb | <input type="checkbox"/> Nutzfläche |
| <input type="checkbox"/> Gründung Lebensgemeinschaft | <input type="checkbox"/> Ortswechsel | <input type="checkbox"/> Arbeitsplatzwechsel |
| <input type="checkbox"/> Altersheim/Pflegeheim | <input type="checkbox"/> Partnerschaftstrennung/Scheidung | <input type="checkbox"/> Gesundheitliche Gründe |
| | <input type="checkbox"/> Umfeld | <input type="checkbox"/> Rechtsfall |

Kontaktperson / Sachwalter: _____

Meine neue Postadresse lautet:

Post an neue bestehende Adresse senden

Straße _____ Hausnr. _____ Stockwerk _____ Türnr. _____

PLZ, Ort _____ Tel. _____

Hiermit kündige ich meine o.a. Wohnung zum _____ unter Einhaltung der vertraglichen Kündigungsfrist von

_____ Monat(en), sodass das Mietverhältnis am _____ endet.

Ich bestätige, dass ich eine umfassende Information über die gesetzlichen Bestimmungen betreffend Investitionsablässe §10 MRG bzw. § 20 (5) WGG erhalten habe.

Ich erkläre keine derartigen Ansprüche zu stellen dass folgende Investitionen getätigt wurden:

Art der Investition	Investitionszeitpunkt	Kosten

Die Rechnungen und Zahlungsbestätigungen für die oben angeführten Investitionen lege ich bei.

Angaben zur Wohnung:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> ___ Vorzimmer | <input type="checkbox"/> ___ Zimmer | <input type="checkbox"/> ___ Kabinett/e |
| <input type="checkbox"/> Küche | <input type="checkbox"/> Bad ohne WC
mit <input type="checkbox"/> Wanne, mit <input type="checkbox"/> Dusche | <input type="checkbox"/> ___ Abstellraum/-räume |
| <input type="checkbox"/> Kochnische | <input type="checkbox"/> Bad mit WC
mit <input type="checkbox"/> Wanne, mit <input type="checkbox"/> Dusche | <input type="checkbox"/> ___ Abstellraum/-räume außen |
| <input type="checkbox"/> Wohnküche | <input type="checkbox"/> ___ WCs | <input type="checkbox"/> ___ Abstellnische/n |
| <input type="checkbox"/> ___ Lagerraum/-räume | <input type="checkbox"/> ___ Kellerabteil/e Nr. _____ | <input type="checkbox"/> Balkon |
| <input type="checkbox"/> Freifläche/Gartenfläche Nr. _____ | <input type="checkbox"/> Carport Nr. _____ | <input type="checkbox"/> Terrasse |
| <input type="checkbox"/> PKW Abstellplatz Nr. _____ | <input type="checkbox"/> 2.PKW Abstellplatz Nr. _____ | <input type="checkbox"/> Terrasse mit Gartenfläche |
| <input type="checkbox"/> Tiefgaragen Abstellplatz Nr. _____ | <input type="checkbox"/> Garage Nr. _____ | <input type="checkbox"/> Loggia |

Sonstiges/Anmerkungen: _____

Heizung:

- | | | |
|--|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gaszentralheizung | <input type="checkbox"/> Gas-Etagenheizung | <input type="checkbox"/> Fernwärme |
| <input type="checkbox"/> E-Heizung | <input type="checkbox"/> sonstige: _____ | |

Warmwasseraufbereitung:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Boiler | <input type="checkbox"/> Gaskombitherme | <input type="checkbox"/> Zentrale Aufbereitung |
| <input type="checkbox"/> sonstige: _____ | | |

MiBU Kontrolle:

Mietzinsrückstand / Guthaben: _____

Der Mieter nimmt zur Kenntnis, dass seine Kontaktdaten an potentielle Wohnungsinteressenten zur Vereinbarung eines Besichtigungstermins weitergegeben werden.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____