

An

GEMYSAG

Gemeinnützige Mürz-Ybbs Siedlungsanlagen GmbH

Am Sagacker 2a

8605 Kapfenberg

Eingangsstempel

Von Gemysag auszufüllen

BN. Nr. _____

WOHNUNGSKÜNDIGUNG

Hauptmieter verstorben am: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Hausnr.: _____ Stockwerk: _____ Türnr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

- ☐ Sterbeurkunde liegt bei ☐ Einantwortungsurkunde / Notarielle Bestätigung liegt bei
☐ Sterbeurkunde wird nachgereicht ☐ Einantwortungsurkunde / Notarielle Bestätigung wird nachgereicht

Vertreter / Erbe

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Hausnr.: _____ Stockwerk: _____ Türnr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Tel.: _____

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

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

Ich erkläre, die angeführte Wohnung trotz des Fehlens einer notariellen Ermächtigung zu kündigen und verpflichte mich, GEMYSAG gegenüber jedweden Ansprüchen, welche durch diese Kündigung und die anschließende Rückstellung der Wohnung entstehen können, schad- und klaglos zu halten. Insbesondere gilt dies für allfällige Miterben.

Datum: _____

➡ Unterschrift: _____