

Kündigung Mietvertrag mit Vollmacht

Hausverwaltung Neu
Helenenstraße 14
65183 Wiesbaden

Hiermit kündige ich Name, Vorname

als Bevollmächtigter oder Erbe den laufenden Mietvertrag

Name, Vorname (1) _____

Name, Vorname (2) _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefonnummer _____

sowie Garage oder Stellplatz (bitte ankreuzen)

Ja Nein

Garagenmietvertragsnummer

entsprechend der Kündigungsfrist zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Die Kündigung ist spätestens am dritten Werktag eines Kalendermonats zum Ablauf des übernächsten Monats zulässig (§ 573c BGB):

Kündigung zum
Datum (TT-MM-JJJJ) _____

Meine Kontaktdaten für Rückfragen und Korrespondenz lauten

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefonnummer _____

Die Kündigung erfolgt aus folgenden Gründen (bitte ankreuzen):

Mieter verstorben

Mieter verzieht in Pflegeheim

Sonstiges _____

Meine Bevollmächtigung im Original bzw. der Erbschein liegt in Kopie bei.

Ort, Datum _____

Unterschrift

Bevollmächtigter _____