

Wolff & Galen Immobilienreuhänder GmbH
Aignerstraße 21
5026, Salzburg

Bitte unterschrieben zurück an:
Fax: 0043/662/643559-263
oder E- Mail: office@wolff-galen.at
oder Postanschrift

KÜNDIGUNGSFORMULAR

Kündigung des Mietverhältnisses im Todesfall

Verstorbene Person

Vorname

Nachname

Sterbedatum

Gekündigt wird die Wohnung des Verstorbenen an der folgenden Adresse:

Straße + Hausnummer

Wohnungs- Nr. / Top. Nr.

PLZ, Ort

unter Einhaltung der im Mietvertrag angeführten Kündigungsfrist von

Monaten zum

Monatsletzten, sodass das Mietverhältnis am

Anzahl der Monate

endet.

Kündigungstermin

Daten Vertreter / Erbe

Vorname

Nachname

Straße + Hausnummer

Wohnungs-Nr. / Top. Nr.

PLZ, Ort

Verwandtschaftsverhältnis

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Nötige Urkunden

Sterbeurkunde liegt bei

Einantwortungsbeschluss/notarielle Beglaubigung liegt bei

Sterbeurkunde wird nachgereicht

Einantwortungsbeschluss/notarielle Beglaubigung wird nachgereicht

Wohnung wird geräumt

Einwilligung für eine allfällige Weitergabe/ Veröffentlichung der Telefonnummer

- Einwilligung zur Weitergabe meiner Telefonnummer
Ich willige ein, dass meine oben angeführte Telefonnummer von Wolff & Galen ausschließlich an Interessenten (= potenzielle NachmieterInnen) weitergegeben werden darf. Diese InteressentInnen können dann direkt mit mir Kontakt aufnehmen, um einen Termin zur Wohnungsbesichtigung zu vereinbaren.
- Einwilligung zur Veröffentlichung meiner Telefonnummer
Ich willige ein, dass meine oben angeführte Telefonnummer auf der Website von Wolff & Galen, willhaben.at, Immobilienscout.at, immowelt.at, wohndat.at sowie sämtlichen Subseiten der einzelnen Portale veröffentlicht wird. Zweck der Veröffentlichung ist die Kontaktaufnahme durch potentielle NachmieterInnen zur Vereinbarung eines Besichtigungstermines.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Der Widerruf meiner Einwilligung bewirkt eine Löschung der veröffentlichten Telefonnummer nach technischer Möglichkeit ab dem nächsten Werktag auf den oben angeführten Websites. Meinen schriftlichen Widerruf richte ich an: office@wolff-galen.at.

Bitte schicken Sie mir die **Kündigungsbestätigung** an folgende Anschrift:

- Zustelladresse = obige Anschrift
 Andere Adresse:

Andere Adresse als obige Anschrift

Für die **Rückzahlung der Kaution** geben wir folgenden IBAN bekannt:

Name

IBAN

BIC

Bezüglich **Terminvereinbarungen für Besichtigungen** von Nachmietern und der Wohnungsrücknahme erreichen Sie uns unter

Telefonnummer

oder per E-Mail unter

E-Mail- Adresse

Hinweis:

- Um einen Anspruch auf Investitionskostensersatz gemäß § 10 MRG bzw. § 20 Abs. 5 WGG zu wahren ist es notwendig, innerhalb von 14 Tagen ab Aufkündigung unter Vorlage der Originalrechnung schriftlich die Forderung dem Vermieter bekannt zu geben.

Ort, Datum

Unterschrift