

A b s e n d e r

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Beamten-Wohnungsgesellschaft  
Dr. Buschmann GmbH & Co. KG  
Postfach 12 01 44  
**69065 Heidelberg**

## Kündigung

Sehr geehrte Damen und Herren,  
hiermit kündige/n ich/wir das Mietverhältnis über die  Wohnung  Garage  Stellplatz

Vertragsnummer:	
Name des 1. Mieters :	
Name des 2. Mieters :	
Straße, Hausnummer :	
PLZ, Ort :	
E-Mail :	
Telefon:	
<b>Kündigungstermin :</b>	
<b>Kündigungsgrund :</b>	

**Meine/ Unsere neue Anschrift lautet :**

Straße, Hausnummer :	
PLZ, Ort :	

**Bankverbindung für ausstehende Abrechnungen:**

Kontoinhaber :	
Kontonummer :	
Bankleitzahl (BLZ):	
Bank:	
IBAN:	
BIC::	

Ort

Datum

Unterschrift des 1. Mieters

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des 2. Mieters

**Bitte drucken Sie dieses Formular aus und senden Sie es uns unterschrieben, per Post zu.**