

Immobilienverwaltung RIEBELING GmbH
Scharnhorststraße 2
93049 Regensburg

Immobilienverwaltung
Riebeling GmbH
Scharnhorststraße 2
93049 Regensburg

Telefon: 0941 30717-0
Telefax: 0941 30717-17

www.riebeling.eu

immobilienverwaltung@
riebeling.eu

Kto.-Nr. 262 539 89
Sparkasse Regensburg
BLZ: 750 500 00

Kündigung Mietvertrag

Hiermit kündige/n ich/wir (alle im Mietvertrag aufgeführten Personen)

Name, Vorname (1) _____

Name, Vorname (2) _____

Meinen/ unseren laufenden Mietvertrag

Mietvertragsnummer _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

App./Wohnungsnummer _____

Sowie meinen/ unseren Stellplatz (bitte ankreuzen)

Ja Nein

Entsprechend der Kündigungsfrist zum nächstmöglichen Zeitpunkt bzw. Semesterende. Bei Kündigung außerhalb der vertraglich vereinbarten Kündigungszeitpunkte fallen Kosten in Höhe von 238,00 EUR für Sie an.

Kündigung zum
Datum (TT-MM-JJJJ) _____

Meine Kontaktdaten dürfen an Interessenten für Besichtigungstermine herausgegeben werden (bitte ankreuzen)

Ja Nein

Sonstiges _____

Registergericht:
Amtsgericht Regensburg
Handelsregister:
HRB 12507
Rechtsform: GmbH
Ust.-IdNr.: DE277800763

Geschäftsführer:
Dipl.-Kffr. Sissi Riebeling,
Dr. Frank-Henner Riebeling,
Dr. Klaus-Henner Riebeling



Zertifiziert nach ISO 9001



Verbund zertifizierter
Immobilienverwalter e.V.

Meine/ unsere Anschrift lautet ab dem

Datum (TT-MM-JJJJ) _____
Straße, Hausnummer _____
PLZ, Ort _____

Immobilienverwaltung
Riebeling GmbH
Scharnhorststraße 2
93049 Regensburg

Telefon: 0941 30717-0
Telefax: 0941 30717-17

www.riebeling.eu

immobilienverwaltung@riebeling.eu

Kto.-Nr. 262 539 89
Sparkasse Regensburg
BLZ: 750 500 00

Ich/wir möchten einen Nachmieter benennen

Ja (Bitte finden Sie dazu das Infoblatt Nachmiete, Untermiete online unter riebeling.eu/service)

Nein

Ich/ wir kündige/n aus folgenden Gründen (bitte ankreuzen):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Wohnung zu groß | <input type="checkbox"/> Wohnung zu klein |
| <input type="checkbox"/> Schlechte Ausstattung | <input type="checkbox"/> Mieterstruktur im Haus |
| <input type="checkbox"/> Miethöhe | <input type="checkbox"/> Persönliche Gründe |
| <input type="checkbox"/> Lage/ Infrastruktur | <input type="checkbox"/> Alten- /Pflegeheim |
| <input type="checkbox"/> Verkaufsankündigung | <input type="checkbox"/> Ortswechsel |
| <input type="checkbox"/> Arbeitsplatzwechsel | <input type="checkbox"/> Rückkehr in Heimatland |
| <input type="checkbox"/> Umzug in Wohneigentum | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ | |

Registergericht:
Amtsgericht Regensburg
Handelsregister:
HRB 12507
Rechtsform: GmbH
Ust.-IdNr.: DE277800763

Geschäftsführer:
Dipl.-Kffr. Sissi Riebeling,
Dr. Frank-Henner Riebeling,
Dr. Klaus-Henner Riebeling

Ort, Datum _____

Unterschrift
1. Vertragspartner _____

Unterschrift
2. Vertragspartner _____



Zertifiziert nach ISO 9001



Verbund zertifizierter
Immobilienverwalter e.V.

Immobilienverwaltung RIEBELING GmbH
Scharnhorststraße 2
93049 Regensburg

Immobilienverwaltung
Riebeling GmbH
Scharnhorststraße 2
93049 Regensburg

Telefon: 0941 30717-0
Telefax: 0941 30717-17

www.riebeling.eu

immobilienverwaltung@
riebeling.eu

Kto.-Nr. 262 539 89
Sparkasse Regensburg
BLZ: 750 500 00

Cancellation of renting contract

Hereby I/we (all mentioned persons of the renting contract)

name, prename (1) _____

name, prename (2) _____

want to cancel our current renting contract

renting contract number _____

address _____

postal code, city _____

app. number _____

as well as my/our parking slot (please tick)

Yes No

to the earliest possible date/ or end of semester according to the „Besondere Vereinbarungen“ in the renting contract. By cancellation outside of this notice periods there will be costs of 238,00 €. (Please find further information in the information for subsequent letting and subletting).

Cancellation date
(DD-MM-YYYY) _____

My/ our contact information can be given to possible new tenants for visiting my apartment (please tick)

Yes No

Addition _____

Registergericht:
Amtsgericht Regensburg
Handelsregister:
HRB 12507
Rechtsform: GmbH
Ust.-IdNr.: DE277800763

Geschäftsführer:
Dipl.-Kffr. Sissi Riebeling,
Dr. Frank-Henner Riebeling,
Dr. Klaus-Henner Riebeling



Zertifiziert nach ISO 9001



Verbund zertifizierter
Immobilienverwalter e.V.

My/ our new address starting from

date (DD-MM-YYYY) _____

address _____

postal code, city _____

Immobilienverwaltung
 Riebeling GmbH
 Scharnhorststraße 2
 93049 Regensburg

Telefon: 0941 30717-0
 Telefax: 0941 30717-17

www.riebeling.eu

immobilienverwaltung@riebeling.eu

Kto.-Nr. 262 539 89
 Sparkasse Regensburg
 BLZ: 750 500 00

I/we want to name a subsequent tenant

Yes (Please find further information in the information for subsequent letting and subletting; download: www.riebeling.eu/service)

No

I/we cancel the contract because of the following reason (please tick):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> apartment is too big | <input type="checkbox"/> apartment is too small |
| <input type="checkbox"/> bad facilities | <input type="checkbox"/> tenant milieu in the building |
| <input type="checkbox"/> total rent | <input type="checkbox"/> personal reason |
| <input type="checkbox"/> location/infrastructure | <input type="checkbox"/> retirement home |
| <input type="checkbox"/> announcement of selling | <input type="checkbox"/> change of location |
| <input type="checkbox"/> change of workplace | <input type="checkbox"/> return to home country |
| <input type="checkbox"/> move to own home | |
| <input type="checkbox"/> other _____ | |

Registergericht:
 Amtsgericht Regensburg
 Handelsregister:
 HRB 12507
 Rechtsform: GmbH
 Ust.-IdNr.: DE277800763

Geschäftsführer:
 Dipl.-Kffr. Sissi Riebeling,
 Dr. Frank-Henner Riebeling,
 Dr. Klaus-Henner Riebeling

time, place _____

signature
1. contract partner _____

signature
2. contract partner _____



Zertifiziert nach ISO 9001



Verbund zertifizierter
 Immobilienverwalter e.V.