

| Name:   |                                 |
|---|---------------------------------|
| Adresse:  |                                 |
| Geb. Dat.: Tel. Nr.:  |                                 |
| E-Mail:   |                                 |
|   |                                 |
| An die Gemeinde Ebergassing<br>Schwadorfer Straße 9<br>2435 Ebergassing   |                                 |
| KÜNDIGUNG GARAGE  |                                 |
| Mit heutigem Datum gebe ich die Kündigung <b>per Monatsende</b> meiner gemieteten Garage unter Einhaltung der <b>dreimonatigen Kündigungsfrist</b> bekannt. |                                 |
| Garage:   |                                 |
|   | Himbergerstraße 6, Stiege 3, Nr |
|   | Himbergerstraße 6, Stiege 4, Nr |
|   | Himbergerstraße 6, Stiege 5, Nr |
|   | Himbergerstraße 6, Stiege 6, Nr |
|   | Koloniegasse                    |
| (b  | itte ausfüllen)                 |
|   |                                 |
|   |                                 |
| Ebergassing, am   |                                 |
| Unterschrift  |                                 |