

VOM JETZIGEN VERMIETER AUSZUFÜLLEN

MIETZAHLUNGSBESCHEINIGUNG

An

Absender Vermieter

Kawohls Hausverwaltung
Mühlenstrasse 7
Tel. 0 38 31 - 29 74 88
Fax 0 38 31 - 28 89 66

.....
.....
.....

18439 Stralsund

.....

1. Herr / Frau.....

hat bei uns die Wohnung (Adresse).....

.....

zum Preis von monatlich EUR.....Bruttowarmmiete seit (Mietbeginn)

.....bis zum (Mietende).....gemietet.

2. Das Mietverhältnis ist gekündigt worden vom

Mieter

Vermieter

ungekündigt

Kündigungsgrund:.....

.....

3. Sind die Mieter monatlich Ihren **Mietzahlungsverpflichtungen** ordnungsgemäß nachgekommen?

JA

NEIN

4. Die Mieter haben die Wohnung stets in einem **ordnungsgemäßen Zustand** gehalten?

JA

NEIN

nicht überprüft

5. **Verstöße** gegen die Hausordnung:

sind bekannt

sind nicht bekannt

Art der Verstöße:.....

.....
Ort, Datum

.....
Stempel, Unterschrift (Vermieter)