Antrag auf teilweise Aufhebung

#### des Mietverhältnisses

Wohnstätte Krefeld Wohnungs-AG

Petersstr. 121 47798 Krefeld

Tel. (02151) 63 27-0 Fax (02151) 63 27-390

# Angaben zur Wohnung

|  |  |
| --- | --- |
| Straße |  |
| Lage der Wohnung |  |
| Vertrags-Nr. |  |

Angaben zum ausziehenden Mieter

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| Neue Anschrift |  |
| Telefon |  |

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich für meinen Teil aus dem gesamtschuldnerischen Mietverhältnis für die vorbezeichnete Wohnung entlassen zu werden.

Datum Unterschrift Mieter

# Einverständniserklärung des Mitmieters

Angaben zum verbleibenden Mieter

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
|  |  |
| Telefon |  |

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass das Mietverhältnis für die o.g. Wohnung zwischen der Wohnstätte Krefeld Wohnungs-AG und dem vorgenannten Mitmieter einvernehmlich aufgehoben wird und ich das Mietverhältnis als alleiniger Partner der Vermieterin fortsetze.

Datum Unterschrift Mieter