

MIETSCHULDENFREIHEITSBESTÄTIGUNG

Dem/n Mieter/n

..... Name Vorname Name Vorname

bisheriger Wohnsitz von

..... bis

Datum Datum

in

..... PLZ Ort

Straße, Hausnummer

wird Mietschuldenfreiheit bestätigt.

hat Mietschulden.

Vermieter:

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

Tel./Fax:

.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/Stempel Vermieter