



## Mietschuldenfreiheitsbestätigung

Dem/n Mieter/in

\_\_\_\_\_  
*Vorname, Name*

\_\_\_\_\_  
*Vorname, Name*

Bisheriger Wohnsitz

von \_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_\_

In

\_\_\_\_\_  
*Straße*

\_\_\_\_\_  
*PLZ, Ort*

wird Mietschuldenfreiheit bestätigt bis \_\_\_\_\_

hat Mietschulden in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR (    Monatsmieten)

Eigentümer

\_\_\_\_\_

Vertreter / Verwaltung

\_\_\_\_\_  
*Name / Firma*

\_\_\_\_\_  
*Straße / PLZ / Ort*

\_\_\_\_\_  
*Telefon*

\_\_\_\_\_  
*E-Mail*

\_\_\_\_\_  
*Ort / Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift Vermieter / Verwaltung (Firmenstempel)*