

BESTÄTIGUNG DER MIETSCHULDENFREIHEIT

Dem/n Mieter/n _____
Name, Vorname Ehepartner / Mitbewohner

bisheriger Wohnsitz ^{*1)} von _____ bis _____
Datum Datum

in

Schroeder
Straße, Nummer, PLZ, Ort

wird Mietschuldenfreiheit bestätigt.

verfügt über Mietschulden.

Vermieter: _____
Name / Firma

Verwaltung/Vermietung/Verkauf
Brakeweg 35
Straße, Nummer

27404 Zeven
PLZ, Ort

Telefon (0 42 81) 28 50
Telefon

Telefax (0 42 81) 25 20

Ort, Datum Stempel / Unterschrift Vermieter

*1) bei unterschiedlichen Wohnsitzen der Mietinteressenten, ist je Wohnsitz eine Bescheinigung erforderlich