
(Name, Vorname)

(Straße , Hausnummer, Ort)

(Telefonnummer)

Wohnungsgenossenschaft Selbsthilfe Linden eG
Deisterstr. 69

30449 Hannover

Hannover, den _____

Kündigung der Wohnung

hiermit kündige ich / wir meine / unsere Wohnung in der _____
(Straße, Nr., Plz, Ort)

zum _____ / nächstmöglichen Termin.
(Datum)

Neue Anschrift _____

gültig ab _____

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift/en)