

Opsigelse

Jeg/vi skal hermed opsigelse min/vor bolig.

Navn: _____

Ægtefælle/samlevers navn: _____

Adresse: _____

Postnr. og by: _____

Telefonnr. dag: _____

Telefonnr. aften: _____

Lejemålsnr.: _____

Boligen er fraflyttet og ryddet senest den: _____

Min/vore nye adresse er: _____

Postnr. og by: _____

Telefonnr. dag: _____

Telefonnr. aften: _____

Email: _____

AAB anvender mailen til synindkaldelse, korrespondance, prisoplysning og flytteopgørelse.

AAB anvender CPR nr. _____ til udbetaling via Nemkonto.

Dato: Underskrift

Dato: Underskrift (ægtefælle/samlever)

NB! Der er 3 måneders opsigelse på lejligheden (ungdomsboliger 6 uger, plejeboliger 1 måned), med virkning fra den 1. i en måned. Lejligheden skal være ryddet 14 dage før udløb af lejeperioden.