

OPSIGELSE



Navn: _____

Tlf.: _____
(udleveres i forbindelse med evt. fremvisning af boligen)

Boligen der fraflyttes:

Adresse: _____

Ekstra garage/kælder: _____

Dato for fraflytning (synsdato): _____

Ny adresse:

Gade: _____

Postnr. og by: _____

Hvis du har penge til gode, vil de blive overført til din Nem-konto
oplys derfor venligst dit cpr.nr.

CPR: _____

Dit opsigelsesvarsel er løbende måned + 3 måneder. Du hæfter for
huslejen indtil genudlejning har fundet sted, dog max 3 måneder fra den 1. i en måned.
Vi sørger for aflæsning af el og varme.

Dato: _____

Evt. samboende ægtefælle skal også
underskrive opsigelse af boligen.

Boligtagers underskrift

Fraflytter ønsker selv at istandsætte boligen før syn. Sæt kryds _____

Udfyldes af AAB:

Syn dato: _____ Kl: _____ Synsmand: _____

AAB gør opmærksom på, at synsrapporten udleveres digitalt via email. Du skal derfor til synet
medbringe digitale enheder, som mobiltelefon/tablet, for at kunne modtage og kvittere for
modtagelse af synsrapporten.