



Tønder Andelsboligforening
Nørremarksvej 18A, 6270 Tønder
Tlf.: 74 723219
E-mail: tonder@salus-bolig.dk
www.tonder-ab.dk

OPSIGELSE

Undertegnede boligtager(e):

Navn lejer 1: _____ CPR-nr.: _____

Navn lejer 2: _____ CPR-nr.: _____

Der beboer lejemålet: _____

opsiger herved lejeaftalen for ovennævnte lejemål

til den _____ *(= Hæftelsesperioden, 3 måneder frem til den 1. i én måned,
OBS: fraflytning skal ske min. 14 dage før hæftelsesperioden udløber jf. lejekontrakten)*

Jeg ønsker dog at fraflytte den _____ således at lejemålet tidligst kan udlejes ½ måned senere.

Den 1. eller 15. i én måned – denne dato skal lejemålet været tomt og rengjort til (fraflytningssyn)

Jeg er bekendt med, at foreningen i henhold til lejeaftalen for min regning istandsætter lejligheden i overensstemmelse med foreningens istandsættelsesregler. Heraf følger, at jeg også hæfter for husleje i istandsættelsesperioden, samt for den del af istandsættelsesudgifterne, der ikke dækkes af boligandel, indekstillaæg og evt. depositum.

Efter almenlejeloven § 93 skal lejer, når der er afgivet opsigelse, give mulighed for adgang til at bese det lejede.

For besigtigelse af boligen, træffes jeg på telefon _____

Postadresse efter fraflytning Navn: _____

Adresse: _____

Navn: _____

Adresse: _____

01 Flytter inden for afdelingen 02 Flytter til anden boligforening/-selskab i byen 03 Flytter til privat/eget byggeri i byen

05 Flytter bort fra byen 06 Flytter på plejehjem/beskyttet bolig 07 Flytter inden for foreningen

11 Flytter inden for Tønder Kommune

Underskrift _____ Opn.nummer 099042
Lejers underskrift

Underskrift _____ Opn.nummer _____
Lejers underskrift

Evt. overskud på fraflytteropgørelse udbetales på NemKonto til lejer 1.

E-mail: _____

Kontaktperson
ved dødsbo:

Navn: _____

Adresse: _____ Tlf.nr.: _____