

OPZEGGING WONING/VERHUURBARE RUIMTE

Datum ontvangst:.....

Ondergetekende(n) zegt(zeggen) hierbij de huur van de hieronder genoemde woning op

per:-.....- 20.....

Hij/zij verzoekt Woningstichting/Helder Vastgoed BV om zo snel mogelijk contact met hem/haar op te nemen om verdere afspraken te maken.

De minimale opzegtermijn is 30 dagen, gerekend vanaf de dag van ontvangst van dit formulier.

Naam Contractant: Geboortedatum:.....

Naam Contractant: Geboortedatum:

Adres :.....

Postcode + woonplaats :.....

CONTACTGEGEVENS

Telefoon thuis :..... Telefoon werk :.....

Mobiel :..... E-mail :.....

Hierbij geeft u uitdrukkelijk toestemming aan Woningstichting Den Helder/Helder Vastgoed BV om uw telefoonnummer beschikbaar te stellen aan de kandidaat-huurder voor bezichtiging van deze opgezegde woning.

NIEUW ADRES/ CORR.ADRES

Nieuw Adres :

Postcode + Woonplaats :

Handtekening(en)* :

Den Helder,-.....-

Verhuizen naar:

- Verhuizing naar een particuliere koopwoning
- Verhuizing naar een koopwoning van Woningstichting
- Verhuizing naar een huurwoning anders dan van Woningstichting
- Verhuizing naar een huurwoning van Woningstichting
- Verhuizing naar een verzorgingstehuis
- Anders

Reden verhuizing:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Wijzigen werksituatie | <input type="checkbox"/> Woning te groot/te klein |
| <input type="checkbox"/> Samenwonen, huwelijk | <input type="checkbox"/> Type woning bevalt niet |
| <input type="checkbox"/> Scheiding/uit elkaar gaan | <input type="checkbox"/> Onvrede buurt |
| <input type="checkbox"/> Medische redenen | <input type="checkbox"/> Dichterbij voorzieningen wonen |
| <input type="checkbox"/> Financiële redenen | <input type="checkbox"/> Ontruiming |
| <input type="checkbox"/> Overlijden | <input type="checkbox"/> Andere reden |

** Dit betreft alle ondertekenaars van de oorspronkelijke huurovereenkomst.*

IN TE VULLEN DOOR MEDEWERK(ST)ER WOONPLEIN

AFSPRAAKDATUM

Inspectie :-.....-..... tijdstip:.....Opz:.....