

|                   |                 |           |
|-------------------|-----------------|-----------|
| Afdeling:         | Lejligheds nr.: |           |
| Lejer:            | Medlejer:       |           |
| Indflytningsdato: | Antal rum:      | Antal m2: |

(Udfyldes af B45)



# OPSIGELSE AF UNGDOMSBOLIG

## OPLYSNINGER OM BOLIGEN

|   |
|---|
| Gade, husnr. og etage   |
| <b>Boligen er tømt og rengjort: (8 dage før den 1. eller 15. i en måned). Der er 6 ugers opsigelse fra den 1. i en måned.</b> |

## OPLYSNINGER OM DIG

|             |         |
|-------------|---------|
| Navn        | CPR-nr. |
| Mailadresse | Telefon |

## OPLYSNINGER OM DIN NYE ADRESSE

|               |                |
|---------------|----------------|
| Gade/vej nr.  | Postnr. og by: |
| Kontaktperson |                |

## FREMVISNING *Ifølge lov om leje af almene boliger § 93, stk. 1, skal lejereren give adgang for boligsøgende til at se boligen*

|      |      |           |
|------|------|-----------|
| Navn | Tlf. | Træffetid |
|------|------|-----------|

- Jeg giver samtykke til**, at B45 registrerer og benytter mit CPR-nr (jf. gældende dansk lov). CPR-nummeret kan bruges til tilbagebetaling af indskud via NemKonto - og i øvrigt til identifikation, elektronisk ind- og udbetalinger samt elektronisk kommunikation (f.eks. eBoks). *Samtykket kan tilbagekaldes ved skriftlig henvendelse til B45.*
- Jeg accepterer**, at bekræftelse på opsigelse, indkaldelse til syn, synsrapport, endelig opgørelse og andre dokumenter i forbindelse med fraflytningen kan sendes til mig via mail eller i eBoks jvf. Almenlejelovens §5 stk. 2.
- Jeg har desværre ikke e-mail eller eBoks** og kan således ikke acceptere at modtage mail. Dog bekræfter jeg at mit CPR-nummer må benyttes.

Jeg er indforstået med, at boligen evt. udlejes inden de 6 uger iht. ovenstående - men også at jeg med eventuel manglende udlejning er pligtig til at betale husleje til lovlig **opsigelsesfrist** i henhold til lejekontraktens bestemmelser **maximalt dog 6 uger fra den 1. i en måned.**

*Såfremt 2 personer har underskrevet lejekontakten, skal begge også underskrive opsigelsen.*

## UNDERSKRIFT

|                     |                                     |
|---------------------|-------------------------------------|
| Dato og underskrift | Dato - evt. medlejerens underskrift |
|                     | Cpr. nr.                            |
|                     | Tlf. nr.                            |

## Den udfyldte opsigelsesblanket underskrives og sendes til:

B45, Engdalen 2, 8500 Grenaa. Opsigelsen kan også scannes og indsendes på E-mail til: mail@b45.dk

Har du brug for hjælp eller spørgsmål til opsigelsen kan administrationen kontaktes på tlf. 87 58 10 00.