

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

*Bitte zurücksenden an:*

FAITH Immobilienverwaltung & -vermittlung

Gneisenastr. 10

30175 Hannover

Objekt: \_\_\_\_\_

Wohnungsnummer (wenn bekannt): \_\_\_\_\_

**Eigentümerangaben:**

**In Notfällen erreichen Sie uns**

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

**Mieter Herr/Frau:** \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_