



Kündigung

Hiermit kündige/n ich/wir

die Parzellen Nr: _____ in der Kolonie _____

zum 31.05. / 30.11.

Ich/wir bin/sind mit einer vorzeitigen Beendigung des Unterpachtverhältnisses zu jedem Zeitpunkt nach dem _____ einverstanden.

Ich/wir bitte/n um bald mögliche Wertermittlung meiner/unserer Parzelle nach den Richtlinien des Landesverbandes Berlin der Gartenfreunde e.V. durch die Wertermittlungskommission des Bezirksverbandes Berlin-Süden der Kleingärtner e.V. Die Wertermittlung ist verbindlich.

Die Abschätzgebühr von 200,00 € zahle/n ich/wir im Voraus auf das angegebene Konto. Nach Zahlungseingang wird der Termin zur Wertermittlung vereinbart.

IBAN: DE02 1007 0848 0526 6408 12, BIC: DEUTDEDB110

Regelungen zur Abwicklung des Unterpachtvertrags

Mir/Uns als aufgebende/r Unterpächter ist bekannt, dass sich durch etwaige vorhandene Mängel die laut Schätzprotokoll auf der Parzelle vorhanden und/oder durch nicht vertragsgerechtes Handeln entstanden sind, die Weitergabe der Parzelle unbefristet verzögern kann.

Ich/wir verpflichte/n mich/uns, die Parzelle geräumt von persönlichem Hab und Gut sowie in ordnungsgemäßem Zustand zu übergeben. Bei nichtberäumten Zustand zum Zeitpunkt der Wertermittlung erfolgt ein 10 %iger Pauschalabzug vom ermittelten Wert der Laube. Verpflichtungen des neuen Unterpächters zur Übernahme von Hausrat und Geräten bestehen nicht.

Die anfallenden Kosten für Pacht, Pflege und Verwaltung der Parzelle sowie für öffentlich-rechtliche Lasten werden bis zur endgültigen Weitergabe der Parzelle von mir/uns als Nutzungsentschädigung getragen.

Baulichkeiten: (Zutreffendes bitte ankreuzen und / oder ergänzen)

Die auf der Parzelle errichteten Baulichkeiten:

sind frei von verdeckten Mängeln

weisen keine mir bekannten Mängel auf

sind mit folgenden Mängeln behaftet:

Genehmigung der Baulichkeiten:

wird vorgelegt

kann nicht beschafft werden

nicht vorhanden

Genehmigung der Abwassersammelgrube:

wird vorgelegt

nicht vorhanden

Stromzähler:

Zählernummer:

Stromanbieter:

Feuerversicherung: versichert bei:

versichert bis:

wenn möglich Versicherungsnummer:

Berlin, den _____

1. scheidende/r Unterpächter/in

2. scheidende/r Unterpächter/in

Bitte auch Seite 2 ausfüllen!

