Wir leben die Stadt

STADT : SALZBURG

Wohnservice-Schlichtungsstelle
Saint-Julien-Straße 20
Postfach 63
A-5024 Salzburg
Tel. 0662 8072-3136
Fax 0662 8072-2078
schlichtungsstelle@stadt-salzburg.at

Antrag auf Feststellung der Höhe des rückforderbaren Kautionsbetrages

1. Antragsteller:innen

Name/Bezeichnung

Straße und Hausnummer | PLZ, Ort

Telefonnummer | E-Mail

Name/Bezeichnung

Straße und Hausnummer | PLZ, Ort

Telefonnummer | E-Mail

Antragsteller:innen werden vertreten durch

Name/Bezeichnung

Straße und Hausnummer | PLZ, Ort

Telefonnummer | E-Mail

2. Vermieter:innen

Name/Bezeichnung

Straße und Hausnummer | PLZ, Ort

Name/Bezeichnung

Straße und Hausnummer | PLZ, Ort

Bitte füllen Sie alle Felder vollständig, leserlich und richtig aus. Senden oder bringen Sie uns das fertig ausgefüllte Formular mit den nötigen, kopierten Unterlagen in mindestens zweifacher Ausfertigung.

Wohn Service

3. Angaben zum Mietgegenstand/Mietverhältnis

Adresse: _____

Mietdauer von: _____ bis: _____

Gesamtnutzfläche der Wohnung in m^2: _____

Höhe der bezahlten Kaution: Euro _____

Art der Kautionszahlung: ☐ Barzahlung/Überweisung ☐ Bankgarantie ☐ Kautionszusicherung ☐ Sparbuch

Rückgabe des Mietgegenstandes am: _____

Diese Punkte treffen zu

Der Mietgegenstand wurde an oben angeführte Vermieter:innen zurückgestellt. ..... ☐ Ja ☐ Nein

Sämtliche Einrichtungsgegenstände der antragstellenden Personen wurden vor der Rückstellung aus dem Mietgegenstand entfernt. ..... ☐ Ja ☐ Nein

Alle erhaltenen Schlüssel wurden an oben angeführte Vermieter:innen zurückgegeben..... ☐ Ja ☐ Nein

Über die Rückstellung wurde ein schriftliches Protokoll verfasst. ..... ☐ Ja ☐ Nein

Die Vermieter:innen haben bisher keine Abrechnung der Kaution übermittelt. ..... ☐ Ja ☐ Nein

Die Vermieter:innen haben mit Schreiben vom eine Abrechnung der Kaution übermittelt. Mit dieser Abrechnung bin ich/sind wir nicht einverstanden. ..... ☐ Ja ☐ Nein

Weitere Sachverhaltsdarstellung

Benötigte Unterlagen in mindestens zweifacher Ausfertigung (Kopie)

- Mietvertrag
- Kautionsabrechnung, Übergabeprotokoll
- Falls sich die antragstellenden Personen vertreten lassen Vollmacht und Lichtbildausweis der Vertretung

_____ _____

Ort und Datum | Unterschrift Antragsteller:innen

Der Schutz Ihrer Daten ist uns wichtig – die Datenschutzerklärung und weitere Informationen finden Sie unter www.stadt-salzburg.at/datenschutz.