

Dr. REISE & PARTNER GmbH
Gohliser Straße 18

04105 Leipzig

per Telefax
0341 / 9 18 97 33

Kostenübernahmebestätigung
(Wohnungsabnahme/-übergabe)

Auftraggeber:

(Name, Vorname)

.....
(Anschrift)

Objekt:

Für die Abnahme/Übergabe meiner/unserer Wohnung Nr. (.....) im oben genannten Objekt erhält die Firma Dr. REISE & PARTNER GmbH eine pauschale Vergütung von

77,00 EUR zuzüglich gesetzlicher Mehrwertsteuer.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift Auftraggeber