

## OPZEGGING HUURCONTRACT bij permanente zorgopname

### Ondergetekende(n):

Naam \_\_\_\_\_

Relatie tot contractant \_\_\_\_\_

Telefoonnummer (contactpersoon) \_\_\_\_\_

### Zegt hierbij namens huurder(s) de huur op van:

de woning\*       de garage\*      \*(aub aankruisen wat van toepassing is)

Straat + huisnummer \_\_\_\_\_

Postcode en plaats \_\_\_\_\_

Gewenste einddatum (= laatste huurdag): \_\_\_\_\_

**N.B.** er geldt een opzegtermijn van **minimaal één volledige maand**.

De einddatum van het huurcontract moet op een werkdag vallen.

### Nieuw adres (of correspondentieadres)

Straatnaam \_\_\_\_\_

Postcode en plaats \_\_\_\_\_

Telefoonnummer (tijdens kantooruren) \_\_\_\_\_

Email adres \_\_\_\_\_

### Ondertekening:

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

**Vergeet niet een kopie van uw legitimatiebewijs bij te voegen!**

**>> LAAT DE ACHTERZIJDE VAN DIT FORMULIER INVULLEN DOOR HET  
VERPLEEGHUIS / DE ZORGINSTELLING, WAAR HUURDER PERMANENT IS  
OPGENOMEN!<<**

Zorginstelling (naam) : \_\_\_\_\_

Verklaart hierbij dat,

De heer / mevrouw : \_\_\_\_\_

permanent is opgenomen in de zorginstelling, als bewoner.

Ingangsdatum bewoning: \_\_\_\_\_

**Naam en Ondertekening medewerker zorginstelling:**

\_\_\_\_\_

Stempel zorginstelling: