

## ERSTRECKUNGSBEGEHREN / ANFECHTUNG DER KÜNDIGUNG

An die Schlichtungsbehörde des Bezirkes Horgen, Burghaldenstr. 3, 8810 Horgen,  
Tel. 044 728 52 22

### **Mieter:**

1. Name/Vorname: .....  
2. Name/Vorname: .....  
Adresse: .....  
Geburtsdatum: .....Heimatort: .....  
Beruf: .....Tel.P.: .....G: .....  
Mietobjekt: .....Zi- Wohnung/Geschäftslokalitäten: .....Räume .....m<sup>2</sup>  
Anzahl Personen im Mietobjekt.....davon Kinder.....  
Einkommen monatlich: .....Mietzins monatlich: .....

### **vertreten durch:**

Name: .....  
Adresse: .....

### **Vermieter:** (Eigentümer)

Name/Vorname/Firma: .....  
Adresse: .....

### **vertreten durch (Verwaltung):**

Name/Firma: .....  
Adresse: .....

1. Ich begehre die **Erstreckung des Mietverhältnisses**

2. Ich fechte die Kündigung als missbräuchlich an.  
(zutreffendes bitte ankreuzen)

Kündigung erhalten am: .....auf: .....  
Begründung der Kündigung: .....

.....  
Datum: .....Unterschrift: .....  
Unterschrift des Ehegatten: .....

**Beilagen:** - Mietvertrag vom.....  
- Kündigung mit Couvert vom .....  
- Korrespondenz mit der Vermieterschaft .....