

Fremdmittelbescheinigung

zur Vorlage bei Anträgen auf Lastenzuschuss nach dem Wohngeldgesetz

Wohngeldnummer, soweit bekannt
Anlage zum Antrag auf Wohngeld vom

Zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen

Wichtige Hinweise:

Bei **Weiterleistungsanträgen** müssen nur die Fragen beantwortet werden, bei denen gegenüber dem vorangegangenen Antrag eine Änderung eingetreten ist.

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

Form-Solutions
Artikel-Nr. BW620016
E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de

1 Schuldner/in							
Familienname			Geburtsname (ggf. frühere Namen)			Vorname/n	
Straße, Hausnummer, Stockwerk, ggf. Wohnungsnummer				PLZ	Ort		
2 Fremdmittel		Kredit-/Darlehensnummer		Kredit-/Darlehensnummer		Kredit-/Darlehensnummer	
Verwendungszweck							
Summe (Nenn-/Umstellungsbetrag)		€		€		€	
Darlehensrestschuld		€		€		€	
Tag der Bewilligung/ Restschuld							
Laufzeit bis							
Zinsen u. lfd. Nebenleistungen (%-Satz, Beginn) - insbes. Verw. Kosten							
Tilgung (%-Satz, Beginn)		%	Datum (TT.MM.JJJJ)	%	Datum (TT.MM.JJJJ)	%	Datum (TT.MM.JJJJ)
Jahresleistung (Betrag = Zins + Tilgung)		€		€		€	
vom - bis		vom Datum	bis Datum	vom Datum	bis Datum	vom Datum	bis Datum
Tilgung bei Endfälligkeit durch Lebensversicherung / Bausparvertrag		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Lfd. Kosten aus Bürgschaften für Fremdmittel		€		€		€	
3 Fremdmittel - Änderungen in den Bedingungen im Bewilligungszeitraum							
Zinsen u. lfd. Nebenleistungen (%-Satz, Beginn) - insbes. Verw. Kosten							
Tilgung (%-Satz, Zeitpunkt)		%	Datum (TT.MM.JJJJ)	%	Datum (TT.MM.JJJJ)	%	Datum (TT.MM.JJJJ)
Jahresleistung (Betrag = Zins + Tilgung)		€		€		€	
vom - bis		vom Datum	bis Datum	vom Datum	bis Datum	vom Datum	bis Datum
Änderungsgrund							
4 Leistungen Dritter zur Aufbringung der Belastung							
Dauer		vom Datum	bis Datum	vom Datum	bis Datum	vom Datum	bis Datum
Betrag		€		€		€	
5 Zahlungsverpflichtungen							
Es wird bestätigt, dass der/die Schuldner/in seinen/ihren Verpflichtungen seit				Datum (TT.MM.JJJJ)			
<input type="checkbox"/> regelmäßig		<input type="checkbox"/> unregelmäßig		<input type="checkbox"/> nicht		nachkommt.	
6 Bestätigung des Kreditinstitutes / des Darlehensgebers / der Darlehensgeberin							
Es wird bestätigt, dass die Fremdmittel ausschließlich für den oben genannten Zweck verwendet werden.							
Ort, Datum			Telefon (Durchwahl)		Telefax		Stempel und Unterschrift
BIC			E-Mail				