

# 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

<b>1 Schuldner/in</b>							
Familienname			Geburtsname (ggf. frühere Namen)			Vorname/n	
Straße, Hausnummer, Stockwerk, ggf. Wohnungsnummer				PLZ	Ort		
<b>2 Fremdmittel</b>	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 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	€			€		€	
<b>3 Fremdmittel - Änderungen in den Bedingungen im Bewilligungszeitraum</b>							
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 Datum	bis Datum	vom Datum	bis Datum	vom Datum	bis Datum	
Änderungsgrund							
<b>4 Leistungen Dritter zur Aufbringung der Belastung</b>							
Dauer	vom Datum	bis Datum	vom Datum	bis Datum	vom Datum	bis Datum	
Betrag	€			€		€	
<b>5 Zahlungsverpflichtungen</b>							
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.			
<b>6 Bestätigung des Kreditinstitutes / des Darlehensgebers / der Darlehensgeberin</b>							
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					