

# Fremdmittelbescheinigung

zur Vorlage bei Anträgen auf Lastenzuschuss nach dem Wohngeldgesetz

Wohngeldnummer, soweit bekannt



Zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen   
 Bei **Wiederholungsanträgen** 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</b>	<b>Schuldner/in</b>							
	Familienname		Ggf. Geburtsname		Vorname			
	Straße		Hausnummer	PLZ	Ort			
<b>2</b>	<b>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 - 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		€	€	€			
<b>3</b>	<b>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 - bis		vom Datum	bis Datum	vom Datum	bis Datum	vom Datum	bis Datum
	Änderungsgrund							
<b>4</b>	<b>Leistungen Dritter zur Aufbringung der Belastung</b>							
	Dauer	vom Datum	bis Datum	vom Datum	bis Datum	vom Datum	bis Datum	
	Betrag	€		€		€		
<b>5</b>	<b>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</b>	<b>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	Bankleitzahl / BIC	Stempel und Unterschrift			
		E-Mail						