

Bescheinigung über die Aufnahme von Fremdmitteln

zur Vorlage bei Anträgen auf Lastenzuschuss nach dem Wohngeldgesetz

Wohngeldnummer



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

Form-Solutions
 E-Mail: info@form-solutions.de
 Telefon 07082/9464-0 - Telefax 07082/9464-17
 Artikel Nr. 620016

1 Schuldner/Schuldnerin		
Familiename		Vorname
Straße, Hausnummer		PLZ Ort

2 Fremdmittel					
Kredit-/Darlehensnummer		Kredit-/Darlehensnummer		Kredit-/Darlehensnummer	
Verwendungszweck		Verwendungszweck		Verwendungszweck	
Summe (Nennbetrag/Umstellungsbetrag)		Summe (Nennbetrag/Umstellungsbetrag)		Summe (Nennbetrag/Umstellungsbetrag)	
Darlehensrestschuld		Darlehensrestschuld		Darlehensrestschuld	
Tag der Bewilligung/Restschuld		Tag der Bewilligung/Restschuld		Tag der Bewilligung/Restschuld	
Laufzeit bis		Laufzeit bis		Laufzeit bis	
Zins + lfd. Nebenl. (%-Satz, Beginn)(Verw.kosten)		Zins + lfd. Nebenl. (%-Satz, Beginn)(Verw.kosten)		Zins + lfd. Nebenl. (%-Satz, Beginn)(Verw.kosten)	
Tilgung (%-Satz, Beginn)		Tilgung (%-Satz, Beginn)		Tilgung (%-Satz, Beginn)	
Jahresleistungen (Betrag)	vom - bis	Jahresleistungen (Betrag)	vom - bis	Jahresleistungen (Betrag)	vom - bis
Lfd. Kosten aus Bürgschaft f. Fremdmittel (Betrag)		Lfd. Kosten aus Bürgschaft f. Fremdmittel (Betrag)		Lfd. Kosten aus Bürgschaft f. Fremdmittel (Betrag)	

Falls Änderungen in den Bedingungen eingetreten sind oder im Laufe des Bewilligungszeitraumes eintreten werden

Zins + lfd. Nebenl. (%-Satz, Beginn)(Verw.kosten)		Zins + lfd. Nebenl. (%-Satz, Beginn)(Verw.kosten)		Zins + lfd. Nebenl. (%-Satz, Beginn)(Verw.kosten)	
Tilgung (%-Satz, Zeitpunkt)		Tilgung (%-Satz, Zeitpunkt)		Tilgung (%-Satz, Zeitpunkt)	
Jahresleistungen (Betrag)	vom - bis	Jahresleistungen (Betrag)	vom - bis	Jahresleistungen (Betrag)	vom - bis
Änderungsgrund		Änderungsgrund		Änderungsgrund	

3 Leistungen Dritter zur Aufbringung der Belastung (z.B. Aufwendungsdarlehen, Zins- oder Annuitätzuschüsse, Eigenheimzulage)		
Dauer (von - bis)	Dauer (von - bis)	Dauer (von - bis)
Betrag	Betrag	Betrag

4 Zahlungsverpflichtungen	Datum (TT.MM.JJJJ)
Es wird bestätigt, dass der Schuldner/die Schuldnerin seinen/ihren Verpflichtungen seit	
<input type="checkbox"/> laufend <input type="checkbox"/> unregelmäßig <input type="checkbox"/> nicht nachkommt	

Bestätigung des Kreditinstitutes/des Darlehensgebers/der Darlehensgeberin			
Ort, Datum	Telefon	Fax	Unterschrift und Stempel
	E-Mail	Bankleitzahl	