

Anlage zum Antrag auf Wohngeld

| | | | | | | | | | |
|----------------|---|---|---|---|--|--|--|--|--|
| Wohngeldnummer | | | | | | | | | |
| 7 | 1 | 1 | 0 | 0 | | | | | |

(Falls Ihnen die Wohngeldnummer bekannt ist, bitte einsetzen)

vom _____

zur Ermittlung der Belastung aus dem Kapitaldienst und der Bewirtschaftung

Antragsteller/in (Name, Vorname, ggf. Geburtsname)

Anschrift (Straße, Hausnummer, Stockwerk oder ggf. Wohnungs-Nr., Postleitzahl, Ort, Telefon)

| | | | | | |
|--|---|---------------------|--------------------------------|---------------|----------------|
| 1 | Angaben zur Ermittlung der Belastung aus Kapitaldienst und Bewirtschaftung | | | | |
| | Für das Gebäude/die Wohnung ist folgende jährliche Belastung aus Fremdmitteln (z. B. Darlehen, gestundete Restkaufgelder und gestundete Lasten des Grundstücks, ob sie dinglich gesichert sind oder nicht) aufzubringen: | | | | |
| | Darlehenszweck | Gläubiger/in | Betrag des Fremdmittels | Zinsen | Tilgung |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 2 | Zahlen Sie Lebensversicherungsbeiträge, deren angesparter Beitrag für die Rückzahlung von Fremdmitteln zweckgebunden ist (Nachweis über Zweckbindung bitte beifügen, z. B. Vertrag)? | | | | |
| | Für welches Fremdmittel? | | | | |
| | Wie hoch ist die jährliche Prämie? | | | | Betrag |
| 3 | Leisten Sie Bausparbeiträge, deren angesparter Beitrag für die Rückzahlung von Fremdmitteln zweckgebunden ist (Nachweis über Zweckbindung bitte beifügen, z. B. Vertrag)? | | | | |
| | Für welches Fremdmittel? | | | | |
| | In welcher Höhe jährlich? | | | | Betrag |
| 4 | Ist ein Fremdmittel zur Ersetzung oder Ablösung eines anderen Fremdmittels aufgenommen worden? - Eine Ersetzung liegt nicht vor, wenn an die Stelle eines Zwischenfinanzierungsmittels ein Dauerfinanzierungsmittel getreten ist. - Eine Ablösung liegt vor, wenn ein öffentliches Baudarlehen vorzeitig vollständig zurückgezahlt worden ist. | | | | |
| | Restbeitrag/Ablösungsbeitrag des ersetzten/abgelösten Fremdmittels im Zeitpunkt der Ersetzung/Ablösung | | | | Betrag |
| | Jahresleistung für Zinsen, laufende Nebenleistungen und Tilgung im Zeitpunkt der Ersetzung/Ablösung | | | | Betrag |
| | | | | | |
| 5 | Für das Gebäude/die Wohnung habe ich folgende weitere jährliche Aufwendungen: | | | | |
| | Laufende Bürgschaftskosten | | | | Betrag |
| | Erbbauzinsen | | | | Betrag |
| | Renten und sonstige wiederkehrende Leistungen in folgender Art (und Jahresbeitrag): | | | | |
| | | | | | Betrag |
| | Grundsteuer | | | | Betrag |
| | Verwaltungskosten an andere | | | | Betrag |
| | Nutzungsentgelt | | | | Betrag |
| | Ein Nutzungsentgelt kommt insbesondere bei Kaufeigenheimen, Trägerkleinsiedlungen, Eigentumswohnungen und Wohnungen in der Rechtsform des eigentumsähnlichen Dauerwohnrechts in Betracht. Aus dem Nutzungsentgelt bestreitet der/die Verkäufer/in bis zur Übertragung des Eigentums oder der/die Verwalter/in die Ausgaben für den Kapitalzins und die Bewirtschaftung. Soweit Belastungen aus dem Kapitaldienst oder aus der Bewirtschaftung an anderer Stelle angegeben sind, ist hier nur die weitere Belastung aus der Bewirtschaftung einzutragen. | | | | |
| | Wärmelieferungskosten (z. B. Fernheizung) insgesamt | | | | Betrag |
| Daran beträgt der Grundpreis (Kapitalkosten, Abschreibung, Verwaltungs- und Instandsetzungskosten) einschließlich der Mehrwertsteuer | | | | Betrag | |

| | | |
|----|---|---------------------------------|
| 6 | Seit wann bringen Sie die Belastung für das Gebäude/die Wohnung auf? | (Tag, Monat, Jahr) |
| 7 | Bekommen Sie Zuschüsse zur Aufbringung der Belastung, insbesondere Baukindergeld, Aufwendungsdarlehen, Zins- oder Annuitätzuschüsse oder andere Leistungen Dritter, z. B. vom Arbeitgeber/Arbeitgeberin? | |
| | Von wem, ab wann und in welcher Höhe monatlich (Name, Anschrift, Datum, Betrag) | |
| 8 | Haben Sie einen Teil der Gesamtfläche des Gebäudes/der Wohnung anderen vermietet? | |
| | Wenn ja, bitte Vordruck „Vermietung“ beifügen. <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | |
| 9 | Angaben zu Garagen/Stellplätzen/Carports | |
| | Gehören zu dem Gebäude/der Wohnung Garagen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | Anzahl der Garagen |
| | Gehören zur dem Gebäude/der Wohnung Stellplätze/Carports? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | Anzahl der Stellplätze/Carports |
| | Anzahl der davon Anderen zum Gebrauch überlassenen Garagen/Stellplätze/Carports? | |
| | Monatliches Entgelt für überlassene Garagen/Stellplätze/Carports | |
| 10 | Haben Sie Teile des Grundstücks oder dazugehörige Nebengebäude, Anlagen oder bauliche Einrichtungen Anderen zum Gebrauch überlassen? | |
| | Bezeichnung | |
| | Monatliches Entgelt für die Gebrauchsüberlassung | Betrag im Monat |

(Ort, Datum)

(Unterschrift Antragsteller/in)