

Eingangsstempel

Servicecenter: 115
Tel: 0621 504-0
Fax: 0621 504-2847
Abgesendet von: (Vermieter)

Stadt Ludwigshafen am Rhein
Schulen und Kindertagesstätten
Westendstraße 17
67059 Ludwigshafen

Familiennamen	
Vorname(n)	
Straße	Haus-Nr.
PLZ	Ort
Telefon	
E-Mail	

Mietbescheinigung zum Antrag auf Übernahme des Elternbeitrages

für (Daten des Mieters)

Name		Vorname	
Straße	Hausnummer	PLZ	Wohnort

Der Wohnraum wird von insgesamt _____ Personen bewohnt.

Ist die/der Mieter/in mit dem/der Vermieter/in verwandt? ja nein

1. Mietangaben

Kaltmiete				_____ €
Kosten für Zentralheizung/Fernwärme	nein	ja	in Höhe von	_____ €
Kosten für Warmwasser	nein	ja	in Höhe von	_____ €
Untermietzuschläge	nein	ja	in Höhe von	_____ €
Zuschläge für gewerbl. od. berufl. Nutzung	nein	ja	in Höhe von	_____ €
Vergütung für Möblierung	nein	ja	in Höhe von	_____ €
Zuschläge für Kühlschrank/Waschmaschine	nein	ja	in Höhe von	_____ €
Kosten für Garage / Stellplatz	nein	ja	in Höhe von	_____ €
Sonstige Zuschläge	nein	ja	in Höhe von	_____ €

Insgesamt _____ €

einschl. aller Nebenkosten wie anteilige Grundsteuer, Wasser-, Kanal-, Müllabfuhr- und Schornsteinfegergebühren, Treppenhausbeleuchtung, Heizungskosten und Garagenmiete.

2. Angaben über die Wohnung

a) Die Wohnung wurde erstmals bezugsfertig am: _____ Baujahr der Wohnung: _____

b) Der/Die Antragsteller/in hat die Wohnung bezogen am: _____

c) Größe der Wohnung einschl. aller Nebenräume: _____

d) Die Wohnung ist ausgestattet mit:

Ofenheizung Etagenheizung Zentral- oder Fernheizung Bad- oder Duschaum

Es sind _____ Räume an _____ untervermietet.

Ort _____

Datum _____

Unterschrift des Vermieters _____