

Zutreffendes bitte ankreuzen

# Mietbescheinigung zur Feststellung eines Leistungsanspruches nach dem SGB XII

## 1. Vermieter/in (Wohnungsinhaber/in, Eigentümer/in, Verfügungsberechtigte/r)

Name, Vorname

Anschrift, Telefonnummer

## 2. Mieter/Mieterin (ggf. auch weitere/r Mieter/in)

Name, Vorname

Name, Vorname

## 3. Mietobjekt

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Stockwerk und Lage (z. B. EG rechts)

### Mietverhältnis als

<input type="checkbox"/> Hauptmieter/in	<input type="checkbox"/> Untermieter/in	<input type="checkbox"/> mietähnlich Nutzungsbe- rechtigte/r	Mietbeginn	laut Mietvertrag vom	Einzugsdatum	Wohnungsgesamtfläche m <sup>2</sup>
---	---	--	------------	----------------------	--------------	--

Die Wohnung ist ausgestattet mit  Sammelheizung  Fernheizung  Bad oder Duschaum

Die Beheizung der Wohnung erfolgt mit  Heizöl  Erdgas  Fernwärme  Strom  Nachtspei-  
cherheizung

Die Wohnung war erstmals bezugsfertig  Baujahr  Erdgas  Fernwärme  Strom  Nachtspei-  
cherheizung Wohnung ist mit öffentlichen Mitteln gefördert  nein  ja  
im Jahr

Die Wohnung ist nachträglich ausgebaut, erweitert oder unter wesentlichem Bauaufwand umgebaut  
worden  nein  ja,

Die Wohnung wurde möbliert vermietet  nein  ja, und zwar  vollmöbliert  teilmöbliert

### Die monatliche Gesamtmiete einschließlich Nebenkosten beträgt

Betrag  
EUR

In der monatlichen Gesamtmiete sind die folgenden Kosten, Zuschläge, Vergütungen und dergleichen enthalten:

<input type="checkbox"/> Kaltmiete/Nutzungsentschädigung	Betrag EUR	<input type="checkbox"/> Stromkostenvorauszahlung	Betrag EUR
<input type="checkbox"/> Vorauszahlungen für Betriebskosten	Betrag EUR	<input type="checkbox"/> Entgelt für die Überlassung von Möbeln	Betrag EUR
<input type="checkbox"/> Vorauszahlungen für Heizkosten	Betrag EUR	sonstige Kosten	Betrag EUR
<input type="checkbox"/> Sind in den Heizkosten Kosten für Warmwasser enthalten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	sonstige Kosten	Betrag EUR
Wenn ja, bitte Betrag angeben	Betrag EUR	sonstige Kosten	Betrag EUR
<input type="checkbox"/> Garage/Carport/PKW-Abstellplatz	Betrag EUR	sonstige Kosten	Betrag EUR

Hat oder hatte der/die Mieter/in eine Mietsicherheit zu leisten?  nein  ja, und zwar

Wurde diese Mietsicherheit bereits eingezahlt?  nein  ja Bestehen Mietrückstände?  nein  ja,  
in Höhe von

Wünschen Sie die Zahlung der Kosten der Unterkunft (§ 35 Abs. 1 SGB XII) auf eines  
Ihrer Konten?  nein  ja, weil

kurze Begründung

### Ihre Bankverbindung:

IBAN	BIC	Geldinstitut
Kontoinhaber/in	Zahlungsmerkmal/Verwendungszweck	

### Zur Beachtung für den/die Vermieter/in (Verfügungsberechtigte/n):

"Ich/Wir bestätige/n durch Unterschrift die Richtigkeit vorstehender Angaben."

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------