

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

☐ Hauptmieter/in	☐ Untermieter/in	☐ mietähnlich Nutzungsbe- rechtigte/r	Mietbeginn	laut Mietvertrag vom	Einzugsdatum	Wohnungsgesamtfläche m ²
---	---	--	------------	----------------------	--------------	--

Die Wohnung ist ausgestattet mit ☐ Sammelheizung ☐ Fernheizung ☐ Bad oder Duschaum

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

Die Wohnung war erstmals bezugsfertig 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:

☐ Kaltmiete/Nutzungsentschädigung	Betrag EUR	☐ Stromkostenvorauszahlung	Betrag EUR
--	---------------	---	---------------

☐ Vorauszahlungen für Betriebskosten	Betrag EUR	☐ Entgelt für die Überlassung von Möbeln	Betrag EUR
---	---------------	---	---------------

☐ Vorauszahlungen für Heizkosten	Betrag EUR	sonstige Kosten	Betrag EUR
---	---------------	-----------------	---------------

☐ Sind in den Heizkosten Kosten für Warmwasser enthalten?	☐ nein ☐ ja	sonstige Kosten	Betrag EUR
--	---	-----------------	---------------

Wenn ja, bitte Betrag angeben	Betrag EUR	sonstige Kosten	Betrag EUR
-------------------------------	---------------	-----------------	---------------

☐ 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 Betrag
EUR

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

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
------------	--------------