

**Mietbescheinigung besondere Wohnform**

<b>Bewohner*in</b>	<b>Unternehmer</b>
Aktenzeichen: _____	Name _____
Anrede _____	Ansprechpartner _____
Vorname _____	Adresse _____
Name _____	Telefon _____
geb. am _____	E-Mail _____

<b>Wohngebäude</b>	<b>AfU laut WBVG-Vertrag</b>
Straße _____	Kaltmiete _____
PLZ / Ort _____	Heizkosten _____
Zimmer-Nr. _____	Wohnnebenkosten _____
Befristung _____	Zwischensumme: _____
Mitbewohner im pers. Wohnraum _____	<b>Zuschläge für:</b>
wenn ja, Name _____	Haushaltsstrom _____
dezentrale Warmwasserbereitung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Möblierung _____
	Haushaltsgroßgeräte _____
	Rundfunk, TV, Internet _____
	Zwischensumme: _____
	Zusätzliche notwendige Wohnraumkosten im Rahmen der EGH (§ 42a VI SGB XII) _____
	Gesamtkosten _____

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Unternehmer \_\_\_\_\_