

**Bitte legen Sie nur Kopien  
im DIN-A4-Format von  
Ihren Originalen bei.**

**Tipps für das  
richtige Ausfüllen**

Damit Ihre Anträge rationell  
und kostengünstig mit mo-  
dernster Technologie (Scan-  
ning) verarbeitet werden kön-  
nen, bitten wir Sie, folgende  
Punkte zu beachten:

Wir bitten Sie, alle Angaben in  
**GROSSBUCHSTABEN** zu schrei-  
ben.

**M E I E R**

**Einfüllfelder**

Buchstaben und Zahlen sind  
freistehend in die Mitte der  
hellen Felder einzutragen. Bit-  
te verbinden Sie die Buchsta-  
ben und Zahlen nicht. Nicht  
benötigte Zahlenfelder leer  
lassen.

€ **9 8 0 , 5 0**

**Schriftfarbe**

Schreiben Sie bitte mit einem  
**schwarzen** oder **blauen** Filz-  
stift oder Kugelschreiber. Ver-  
wenden Sie **keinen** Bleistift.

**Korrekturen**

Korrigieren Sie bitte die Fehler  
mit Korrekturlack (TippEx o.ä.)  
und bringen Sie die Korrekturen  
in den richtigen Feldern  
an. Die grünen Linien dürfen  
abgedeckt werden. Wichtig  
ist, dass die Korrekturen in den  
Bereich der weißen Felder ge-  
schrieben werden.

## Antrag auf Wohnbeihilfe

Der Antrag ist mit folgenden Unterlagen und vollständig ausgefüllt ausschließlich beim  
Wohnsitzgemeindeamt abzugeben.

- Weitere Wohnungsmitglieder in der Wohnung**
  - Daten der weiteren Wohnungsmitglieder (eigenes Formular)
  - Bestätigung der Wohngemeinschaft (durch die Gemeinde)
- Einkommensnachweis(e)** der antragstellenden Person und der mit ihr in der gemeinsamen Wohneinheit (= Wohnung) lebenden Personen:
  - Jahreslohnzettel (L 16) des letzten Jahres und Lohnzettel der letzten 3 Monate einschließlich Nachweis für geringfügige Beschäftigungen
  - Sonstige Einkommensunterlagen wie z.B. AMS-Bestätigung aktuellen Datums, Kinderbetreuungsgeldbestätigung, Krankengelder, aktuelle Alimente- und Unterhaltsnachweise usw.
  - Aktuelle Nachweise über inländische und ausländische Pensionen bzw. Renten
  - Nachweis über Auszahlungen von Pensionssäulen und Abfertigungen
  - Einkommenssteuerbescheid des letzten Jahres (für Selbstständige und bei saisonaler Beschäftigung)
  - Bei selbstständiger Tätigkeit die Bilanzen bzw. die Gewinn- und Verlustrechnungen der letzten 3 Jahre
  - Kopie des Lehrvertrags bei Kindern bzw. die Lohnzettel der letzten 3 Monate bei anderen in der Wohneinheit (= Wohnung) lebenden Lehrlingen
- Rechtskräftiger Scheidungsbeschluss sowie Scheidungsvereinbarung**  
Den Rechtskraftvermerk erhalten Sie beim zuständigen Bezirksgericht.
- Versicherungsdatenauszüge der Vorarlberger Gebietskrankenkasse** der antragstellenden Person sowie der Partnerin/des Partners bzw. für andere nicht schulpflichtige Personen in der Wohneinheit (= Wohnung) – gilt nicht für Ausgleichszulagenbezieherinnen/Ausgleichszulagenbezieher.
- Mietvertrag**
- Mietbestätigung** – bei gemeinnützigen Wohnungen legen Sie bitte die aktuelle Mietvorschreibung bei – oder
  - Kredit-Rückzahlungsbestätigung(en)** zur Finanzierung eines Wohnobjektes.
- Behindertennachweis**  
Kopie des Behindertenpasses, Bestätigung des Bundessozialamtes über den Grad der Behinderung bzw. Bestätigung über ein Pflegegeld in Höhe von mindestens Stufe 2. Bei Kindern genügt der Nachweis über die erhöhte Familienbeihilfe.
- Abtretungserklärung, sofern eine direkte Überweisung der Wohnbeihilfe an die Vermieterin/den Vermieter gewünscht ist**
- Geburtsurkunden aller unterhaltspflichtigen Kinder beim Erstantrag**
- Bestellungsurkunde der Sachwalterschaft**

### Weitere Informationen

Zusätzliche Unterlagen können im Rahmen der Sachbearbeitung des Förderungsantrages jederzeit angefordert werden. Die Wohnbeihilfe-Formulare sind bei den Gemeindeämtern sowie beim Info-Center der Wohnbauförderung im Amt der Vorarlberger Landesregierung erhältlich. Die Formulare können Sie auf der Homepage des Landes [www.vorarlberg.at/wohnen](http://www.vorarlberg.at/wohnen) abrufen und ausfüllen.

Für Fragen steht Ihnen das Info-Center der Wohnbauförderung unter 05574/511-8080 gerne zur Verfügung. Für einen persönlichen Besuch im Info-Center gelten folgende Öffnungszeiten:  
Montag, Dienstag, Donnerstag und Freitag von 08.00 – 12.00 Uhr und 13.00 – 16.00 Uhr,  
Mittwoch von 08.00 – 12.00 Uhr (nachmittags geschlossen).

## Wohnbeihilfe

### Datenschutzrechtliche Information nach Artikel 13 DSGVO

Das Land Vorarlberg informiert Sie, zu welchen Zwecken Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet werden, auf welcher Rechtsgrundlage diese Verarbeitung beruht und an welche Empfänger Ihre Daten gegebenenfalls weitergeleitet werden.

<b>Zwecke der Verarbeitung:</b>	Feststellung der Förderungswürdigkeit, Abwicklung der Förderung sowie Förderungskontrolle
<b>Rechtsgrundlagen:</b>	§ 19 und 19a des Gesetzes über die Förderung der Errichtung und der Erneuerung von Wohnraum sowie die Gewährung von Wohnbeihilfen LGBl.Nr. 31/1989 in der derzeit gültigen Fassung
<b>Empfängerkategorien:</b>	Banken, Amtsstelle für Rechnungswesen (AfR) des Landes, Gemeinden, Bezirkshauptmannschaften, Abtretungsempfänger/in, Bevollmächtigte der Förderungswerberin bzw. des Förderungswerbers

### Weitere Informationen:

#### Kriterien für die Speicherdauer

Personenbezogene Daten sind dem Vorarlberger Landesarchiv zur Übernahme anzubieten, sobald sie für die Zwecke, für die sie verarbeitet wurden, nicht mehr erforderlich sind. Es sei denn, die Anbietung kann aus wirtschaftlichen oder technischen Gründen erst zu einem späteren Zeitpunkt vorgenommen werden. Beurteilt sie das Vorarlberger Landesarchiv als Archivgut, sind ihm die Daten im Original zu übergeben, sonst zu vernichten.

#### Rechte der betroffenen Person

Sie haben das Recht auf Auskunft: Sie können eine Bestätigung darüber verlangen, ob und in welchem Ausmaß wir Ihre Daten verarbeiten. Gegebenenfalls besteht auch ein Recht auf Berichtigung oder Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung oder ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung sowie ein Recht auf Datenübertragbarkeit.

#### Bestätigung der Identität

Bei Geltendmachung der oben genannten Rechte ersuchen wir Sie um Vorlage eines amtlichen Lichtbildausweises. Im Zweifel können wir zusätzliche Informationen zur Bestätigung Ihrer Identität anfordern. Dies dient dem Schutz Ihrer Rechte und Ihrer Privatsphäre.

#### Beschwerderecht

Wenn Sie der Ansicht sind, bei der Erhebung, Verarbeitung oder Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten in Ihren Rechten verletzt worden zu sein, ersuchen wir Sie, mit uns Kontakt aufzunehmen, um allfällige Fragen aufklären zu können. Selbstverständlich haben Sie auch das Recht, sich bei der österreichischen Datenschutzbehörde zu beschweren.

#### Bereitstellung der personenbezogenen Daten

Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist für einen Vertragsabschluss oder die Durchführung eines Verwaltungsverfahrens erforderlich. Die Nichtbereitstellung der personenbezogenen Daten hätte jedoch zur Folge, dass Ihr Antrag auf Wohnbeihilfe nicht bearbeitet werden kann bzw. nach einer Frist von sechs Wochen aus der Bearbeitung genommen wird.

Sollten Sie Fragen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten haben, können Sie den Verantwortlichen oder die behördliche Datenschutzbeauftragte des Landes Vorarlberg kontaktieren.

<b>Verantwortlicher</b>	<b>Kontaktdaten der Datenschutzbeauftragten</b>
Bezeichnung: Amt der Vorarlberger Landesregierung Abteilung Wohnbauförderung (IIIId)	Bezeichnung: Amt der Vorarlberger Landesregierung
Straße: Römerstraße 15	Straße: Römerstraße 15
PLZ, Ort: 6901 Bregenz	PLZ, Ort: 6901 Bregenz
Telefon: +43 5574 511 8080	Telefon: +43 5574 511 0
E-Mail-Adresse: <a href="mailto:wohnen@vorarlberg.at">wohnen@vorarlberg.at</a>	E-Mail-Adresse: <a href="mailto:dsba@vorarlberg.at">dsba@vorarlberg.at</a>

Bitte füllen Sie den Antrag  
in BLOCKBUCHSTABEN aus.

## Antrag auf Wohnbeihilfe

### Antragstellerin /Antragsteller

Anrede	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	akad. Grad	
Nachname				
Vorname				
Ledigenname				
Geburtsdatum				
Straße				
Haus-Nr.		Tür/Top		
Postleitzahl		Ort		

### Eingangsstempel der Gemeinde

Unterschrift

### Familienstand

<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet
<input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft	<input type="checkbox"/> geschieden
<input type="checkbox"/> verwitwet	

### Staatsbürgerschaft

<input type="checkbox"/> Österreich	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------

### Erreichbarkeit

Tel. Festnetz	
Tel. Mobil	

### Ausfüllhilfe

#### Einkommen

Legen Sie nur aktuelle Bestätigungen bei.  
Andere Einkommen: AMS, Rente, Kinderbetreuungsgeld etc.  
Bei Teilzeitbeschäftigung aus gesundheitlichen Gründen legen Sie bitte eine fachärztliche Bestätigung bei.

### Einkommen

<input type="checkbox"/> Vollzeitbeschäftigung	<input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigung
<input type="checkbox"/> geringfüg. Beschäftigung	<input type="checkbox"/> andere Einkommen
<input type="checkbox"/> Alimente/Unterhalt	<input type="checkbox"/> kein Einkommen

#### Bankdaten

Sie finden IBAN/BIC auf jedem Bankauszug bzw. auf der Kontokarte Ihrer Bank.

### Eigene Bankdaten

IBAN	
BIC / SWIFT des Kreditinstitutes	



34900302

### Besonderheiten

Als Nachweis legen Sie bitte eine Kopie des Behindertenausweises, der Bestätigung über den Behinderungsgrad, der erhöhten Familienbeihilfe etc. bei.

### Besonderheiten

- Behinderung von mindestens 55%  
 Sachwalterschaft (Bestellungsurkunde beilegen)

### Angaben zum Wohnobjekt

- Eigenheim  Eigentumswohnung  
 Mietwohnung  Mietkaufwohnung  
Wohnnutzfläche in m<sup>2</sup>

### Abtretung

Wenn eine Abtretung an die Vermieterin/den Vermieter gewünscht wird, geben Sie dies hier bitte an und füllen zusätzlich das Beiblatt «Abtretungserklärung» aus.

### Abtretung an die Vermieterin/den Vermieter

Soll die Wohnbeihilfe an die Vermieterin/den Vermieter überwiesen werden?

- Ja (Abtretungserklärung beilegen)  Nein

Wenn Sie und/oder eines Ihrer Wohnungsmitglieder Vermögen haben (hat), dann geben Sie es hier an.

### Liegenschaften, Wohnungen, Wohnrecht, Barvermögen – alle Haushaltsmitglieder

- Weitere Liegenschaft(en) im In- oder Ausland?  Ja  Nein  
Weitere Wohnung(en) im In- oder Ausland?  Ja  Nein  
Eingetragenes Wohnrecht im In- oder Ausland?  Ja  Nein  
Barvermögen im In- oder Ausland über € 10.000?  Ja  Nein

Wenn sich Ihr staatsbürger-schaftlicher Status geändert hat, geben Sie es hier an und weisen Sie es durch Beilage entsprechender Dokumente nach.

### Sonstige Angaben (für Förderwerber mit Sonderstatus)

- Konventionsflüchtling  
 Status als «langfristig aufenthaltsberechtigter Drittstaatsbürger»

### Allgemeine Information:

Bei allfälligen Bemerkungen legen Sie bitte ein Begleitschreiben bei.

## Zustimmungserklärung

Mit Antragstellung stimme ich einer Wohnungsbesichtigung zur Überprüfung der Einhaltung der förderungsrelevanten Daten zu.

Ich bestätige durch meine Unterschrift für mich und meine Wohnungsmitglieder, dass

- alle Angaben vollständig und wahr sind;
- es sich bei meinen Bankdaten um ein legitimes Bankkonto handelt und die Förderungsgeberin hiermit ermächtigt wird, diese Angaben bei der genannten Bank zu überprüfen;
- ich jede Änderung (z. B. Wohnsitzwechsel, Änderung im Familienstand und im Einkommen) binnen zwei Wochen der Abteilung Wohnbauförderung (IIIId) mit entsprechenden Unterlagen nachweise;
- die Abteilung Wohnbauförderung im Falle einer Antragstellung auf Mindestsicherung, durch mich oder andere Wohnungsmitglieder, verpflichtet ist, gemäß § 20 Abs. 3 u. 5 Mindestsicherungsgesetz Daten und Informationen aus diesem Antrag der zuständigen Behörde zu übermitteln hat.
- ich zur Kenntnis genommen habe, dass unrichtige Angaben zum sofortigen Verlust der Wohnbeihilfe führen und die zu Unrecht bezogenen Mittel zurückzahlen sind.

Ich bin mit der Ermittlung und der automatisierten Verarbeitung der personenbezogenen Angaben, soweit es für die Bearbeitung und Überprüfung meines Antrages notwendig ist, einverstanden.

Ort / Datum

Unterschrift

### Datenschutzrechtliche Erklärung

Daten der weiteren Wohnungsmitglieder

Version 1 / 2015

**Wohnungsmitglied**

Nummerieren Sie alle Wohnungsmitglieder aufsteigend

**Besonderheiten**

Als Nachweis legen Sie bitte eine Kopie des Behindertenausweises, der Bestätigung über den Behinderungsgrad, der erhöhten Familienbeihilfe etc. bei.

**Einkommen**

Bei Teilzeitbeschäftigung aus gesundheitlichen Gründen legen Sie bitte eine fachärztliche Bestätigung bei. Andere Einkommen: AMS, Notstandshilfe, Rente, ausländische Rente, Kinderbetreuungsgeld etc. Legen Sie nur aktuelle Bestätigungen bei.

Nachname			
Vorname			
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	Geburtsdatum
<b>Familienstand</b>	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	
	<input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft	<input type="checkbox"/> geschieden	
	<input type="checkbox"/> verwitwet		
<b>Stellung in der Wohnung</b>	<input type="checkbox"/> Gattin/Gatte	<input type="checkbox"/> Partnerin/Partner	
	<input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> Elternteil	
	<input type="checkbox"/> verwandte Person	<input type="checkbox"/> sonstige Person	
<b>Besonderheiten</b>	<input type="checkbox"/> Behinderung von mindestens 55%		
<b>Einkommen</b>	<input type="checkbox"/> Vollzeitbeschäftigung	<input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigung	
	<input type="checkbox"/> geringfüg. Beschäftigung	<input type="checkbox"/> andere Einkommen	
	<input type="checkbox"/> Alimente/Unterhalt	<input type="checkbox"/> kein Einkommen	

**Wohnungsmitglied**

Nummerieren Sie alle Wohnungsmitglieder aufsteigend

**Besonderheiten**

Als Nachweis legen Sie bitte eine Kopie des Behindertenausweises, der Bestätigung über den Behinderungsgrad, der erhöhten Familienbeihilfe etc. bei.

**Einkommen**

Bei Teilzeitbeschäftigung aus gesundheitlichen Gründen legen Sie bitte eine fachärztliche Bestätigung bei. Andere Einkommen: AMS, Notstandshilfe, Rente, ausländische Rente, Kinderbetreuungsgeld etc. Legen Sie nur aktuelle Bestätigungen bei.

Nachname			
Vorname			
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	Geburtsdatum
<b>Familienstand</b>	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	
	<input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft	<input type="checkbox"/> geschieden	
	<input type="checkbox"/> verwitwet		
<b>Stellung in der Wohnung</b>	<input type="checkbox"/> Gattin/Gatte	<input type="checkbox"/> Partnerin/Partner	
	<input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> Elternteil	
	<input type="checkbox"/> verwandte Person	<input type="checkbox"/> sonstige Person	
<b>Besonderheiten</b>	<input type="checkbox"/> Behinderung von mindestens 55%		
<b>Einkommen</b>	<input type="checkbox"/> Vollzeitbeschäftigung	<input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigung	
	<input type="checkbox"/> geringfüg. Beschäftigung	<input type="checkbox"/> andere Einkommen	
	<input type="checkbox"/> Alimente/Unterhalt	<input type="checkbox"/> kein Einkommen	

**Wohnungsmitglied**

Nummerieren Sie alle Wohnungsmitglieder aufsteigend

**Besonderheiten**

Als Nachweis legen Sie bitte eine Kopie des Behindertenausweises, der Bestätigung über den Behinderungsgrad, der erhöhten Familienbeihilfe etc. bei.

**Einkommen**

Bei Teilzeitbeschäftigung aus gesundheitlichen Gründen legen Sie bitte eine fachärztliche Bestätigung bei. Andere Einkommen: AMS, Notstandshilfe, Rente, ausländische Rente, Kinderbetreuungsgeld etc. Legen Sie nur aktuelle Bestätigungen bei.

Nachname			
Vorname			
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	Geburtsdatum
<b>Familienstand</b>	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	
	<input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft	<input type="checkbox"/> geschieden	
	<input type="checkbox"/> verwitwet		
<b>Stellung in der Wohnung</b>	<input type="checkbox"/> Gattin/Gatte	<input type="checkbox"/> Partnerin/Partner	
	<input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> Elternteil	
	<input type="checkbox"/> verwandte Person	<input type="checkbox"/> sonstige Person	
<b>Besonderheiten</b>	<input type="checkbox"/> Behinderung von mindestens 55%		
<b>Einkommen</b>	<input type="checkbox"/> Vollzeitbeschäftigung	<input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigung	
	<input type="checkbox"/> geringfüg. Beschäftigung	<input type="checkbox"/> andere Einkommen	
	<input type="checkbox"/> Alimente/Unterhalt	<input type="checkbox"/> kein Einkommen	



Daten der weiteren Wohnungsmitglieder

Version 1 / 2015

**Wohnungsmitglied**

Nummerieren Sie alle Wohnungsmitglieder aufsteigend

**Besonderheiten**

Als Nachweis legen Sie bitte eine Kopie des Behindertenausweises, der Bestätigung über den Behinderungsgrad, der erhöhten Familienbeihilfe etc. bei.

**Einkommen**

Bei Teilzeitbeschäftigung aus gesundheitlichen Gründen legen Sie bitte eine fachärztliche Bestätigung bei. Andere Einkommen: AMS, Notstandshilfe, Rente, ausländische Rente, Kinderbetreuungsgeld etc. Legen Sie nur aktuelle Bestätigungen bei.

Nachname

Vorname

Anrede

Frau  Herr

Geburtsdatum

**Familienstand**

ledig  
 eingetragene Partnerschaft  
 verwitwet

verheiratet  
 geschieden

**Stellung in der Wohnung**

Gattin/Gatte  
 Kind  
 verwandte Person

Partnerin/Partner  
 Elternteil  
 sonstige Person

**Besonderheiten**

Behinderung von mindestens 55%

**Einkommen**

Vollzeitbeschäftigung  
 geringfüg. Beschäftigung  
 Alimente/Unterhalt

Teilzeitbeschäftigung  
 andere Einkommen  
 kein Einkommen

**Wohnungsmitglied**

Nummerieren Sie alle Wohnungsmitglieder aufsteigend

**Besonderheiten**

Als Nachweis legen Sie bitte eine Kopie des Behindertenausweises, der Bestätigung über den Behinderungsgrad, der erhöhten Familienbeihilfe etc. bei.

**Einkommen**

Bei Teilzeitbeschäftigung aus gesundheitlichen Gründen legen Sie bitte eine fachärztliche Bestätigung bei. Andere Einkommen: AMS, Notstandshilfe, Rente, ausländische Rente, Kinderbetreuungsgeld etc. Legen Sie nur aktuelle Bestätigungen bei.

Nachname

Vorname

Anrede

Frau  Herr

Geburtsdatum

**Familienstand**

ledig  
 eingetragene Partnerschaft  
 verwitwet

verheiratet  
 geschieden

**Stellung in der Wohnung**

Gattin/Gatte  
 Kind  
 verwandte Person

Partnerin/Partner  
 Elternteil  
 sonstige Person

**Besonderheiten**

Behinderung von mindestens 55%

**Einkommen**

Vollzeitbeschäftigung  
 geringfüg. Beschäftigung  
 Alimente/Unterhalt

Teilzeitbeschäftigung  
 andere Einkommen  
 kein Einkommen

**Wohnungsmitglied**

Nummerieren Sie alle Wohnungsmitglieder aufsteigend

**Besonderheiten**

Als Nachweis legen Sie bitte eine Kopie des Behindertenausweises, der Bestätigung über den Behinderungsgrad, der erhöhten Familienbeihilfe etc. bei.

**Einkommen**

Bei Teilzeitbeschäftigung aus gesundheitlichen Gründen legen Sie bitte eine fachärztliche Bestätigung bei. Andere Einkommen: AMS, Notstandshilfe, Rente, ausländische Rente, Kinderbetreuungsgeld etc. Legen Sie nur aktuelle Bestätigungen bei.

Nachname

Vorname

Anrede

Frau  Herr

Geburtsdatum

**Familienstand**

ledig  
 eingetragene Partnerschaft  
 verwitwet

verheiratet  
 geschieden

**Stellung in der Wohnung**

Gattin/Gatte  
 Kind  
 verwandte Person

Partnerin/Partner  
 Elternteil  
 sonstige Person

**Besonderheiten**

Behinderung von mindestens 55%

**Einkommen**

Vollzeitbeschäftigung  
 geringfüg. Beschäftigung  
 Alimente/Unterhalt

Teilzeitbeschäftigung  
 andere Einkommen  
 kein Einkommen



34040302

Beilage zum Antrag  
auf Wohnbeihilfe.

## Mietbestätigung

### Mieterin/Mieter

Anrede  Frau  Herr

Nachname

Vorname

Straße

Haus-Nr.   Tür/Top

Postleitzahl    Ort

hat eine der unterzeichneten Person gehörende Wohnung gemietet.

*Als Wohnung gilt eine zur ganz-jährigen Benützung durch Menschen geeignete, baulich in sich abgeschlossene Einheit ab 25 m<sup>2</sup> Nutzfläche, die mindestens aus einem Zimmer, Küche (Koch-nische), WC, Dusche oder Bad besteht.*

*Nicht zur Nutzfläche gehören Bodenflächen unter 1,80 m Raumhöhe, Keller, Dachboden-räume, Treppen, offene Balkone, Terrassen und Garagen.*

*Mit Einverständnis der Mieterin/ des Mieters kann die Wohnbeihilfe direkt an die Vermieterin/ den Vermieter überwiesen werden (Abtretungserklärung).*

### Verwandtschaftsgrad

Geben Sie hier Ihren Verwandtschaftsgrad, z.B. Sohn, Tochter, etc. an.

### Wohnobjekt

#### Nutzfläche

Die Wohnung hat eine Nutzfläche von    m<sup>2</sup>.

**Nettomiete** (ohne Autoabstellplatz) €

Umsatzsteuer (USt.) € +

**Bruttomiete (inkl. USt.)** € =

Betriebskosten € +

**Gesamt** € =

Die Ortsüblichkeit  
der Miete ist gegeben.

Die Gemeinde  
(Stempel und Unterschrift)

Verwandtschaftsgrad zur Mieterin/zum Mieter

Name und Anschrift der Eigentümerin/des Eigentümers

Datum und Unterschrift der Eigentümerin/des Eigentümers



Beilage zum Antrag  
auf Wohnbeihilfe.

## Kredit-Rückzahlungsbestätigung

### Kreditnehmerin/Kreditnehmer = Antragstellerin/Antragsteller

Anrede	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr
Nachname	<input type="text"/>	
Vorname	<input type="text"/>	
Straße	<input type="text"/>	
Haus-Nr.	<input type="text"/>	Tür/Top <input type="text"/>
Postleitzahl	<input type="text"/>	Ort <input type="text"/>

hat vom unten genannten Kreditinstitut einen Kredit zur Finanzierung eines Wohnobjektes erhalten.

### Ausfüllhilfe

*Kredite mit einer Laufzeit unter 15 Jahren bzw. Sanierungskredite mit einer Laufzeit unter 10 Jahren können bei der Berechnung nicht berücksichtigt werden.*

*Bei einer Umschuldung ist die ursprüngliche Laufzeit des Kredites anzugeben.*

### Informationen zum Kredit

Kreditbetrag in €	<input type="text"/>
Laufzeitbeginn	<input type="text"/>
Laufzeit	<input type="text"/> Jahre <input type="text"/> Monate
Endfällig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zinssatz in % p.a.	<input type="text"/>
Kreditvertragsnummer	<input type="text"/>

*Ohne Tilgungsträger, exkl. allfälliger Zuschüsse.*

### Monatliche Rückzahlung in €

Tilgungsträger in €	<input type="text"/>
---------------------	----------------------

*Tilgungsträger nur bei endfälligen Krediten angeben.*

### Verwendungszweck

<input type="checkbox"/> Neubau	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ankauf	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Sanierung	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Sonstiges	<input type="text"/>

Datum und Unterschrift des Kreditinstituts

Stempel



Beilage zum Antrag  
auf Wohnbeihilfe.

## Abtretungserklärung

*Mit der Abtretungserklärung wird die Wohnbeihilfe direkt an die Vermieterin/den Vermieter überwiesen.*

### Mieterin/Mieter

Frau/Herr

wohnhaft in

Ich bin damit einverstanden, dass eine mir zustehende Auszahlung direkt auf das Konto der Vermieterin/des Vermieters angewiesen wird.

Datum und Unterschrift der Mieterin/des Mieters

*Bei juristischen Personen bzw. Firmen sind im Feld «Familiennamen» der Name der juristischen Person bzw. der Firmenname und im Feld «Vorname» evtl. notwendige weitere Bezeichnungen anzugeben.*

### Vermieterin/Vermieter

Anrede

Frau

Herr

Firma

akad. Grad

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Tel.

Straße

Haus-Nr.

Tür/Top

Postleitzahl

Ort

*Bei den Gemeinnützigen Bauträgern ist die Vorlage einer Bankbestätigung (oder der Nachweis einer legitimierten Bankverbindung) nicht erforderlich, außer es wird eine besondere Bankverbindung gewünscht.*

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass eine der Mieterin/dem Mieter zustehende Auszahlung auf das mit der **beiliegenden Bankbestätigung** bezeichnete Konto der Abtretungsempfängerin/des Abtretungsempfängers angewiesen wird.

Datum und Unterschrift der Vermieterin/des Vermieters

