

Mietbescheinigung

Aktenzeichen: _____

Name des Mieters: _____

Weitere Mieter: _____

Anschrift: _____

Eingangsstempel
ausgegeben am:
zurück bis:
eingegangen am:

Dieser Vordruck ist vom Vermieter (Eigentümer der Wohnung) auszufüllen!

Es handelt sich um eine/n

<input type="checkbox"/>	Hauptmieter/in	<input type="checkbox"/>	Inhaber/in einer Genossenschaftswohnung	<input type="checkbox"/>	Mieter/in von einem Beherbergungsbetrieb (z.B. Hotel)
<input type="checkbox"/>	Teilhauptmieter/in	<input type="checkbox"/>	sonst. Nutzungsberechtigte/n	<input type="checkbox"/>	Heimbewohner oder Bewohner einer betreuten Wohngemeinschaft
<input type="checkbox"/>	Untermieter/in*	<input type="checkbox"/>	Nutzer/in von Wohnraum im eigenen Mehrfamilienhaus	<input type="checkbox"/>	Bewohner einer Obdachlosenunterkunft

* Bei Untervermietung ist der Name des Hauptmieters anzugeben:

Name und Anschrift des Vermieters (Haus-/Wohnungseigentümers):

Wann ist der Mieter/sind die Mieter/Untermieter in die genannte Wohnung eingezogen? (Datum)	
Ist der Wohnraum mit öffentlichen Mitteln des sozialen Wohnungsbaus gefördert worden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Der Wohnraum ist ausgestattet mit

<input type="checkbox"/> Sammelheizung (Etagen- oder Zentralheizung)	<input type="checkbox"/> Bad- oder Duschaum
--	---

(Als Sammelheizung ist eine Zentral- oder Etagenheizung anzusehen, an die die Wohn- und Schlafräume der Wohnung angeschlossen sind; entsprechendes gilt auch für Elektrospeicheröfen, Gasöfen, Kachelofen-Mehrraumheizung sowie zentral versorgte Öl-Einzelofenheizung.)

Für die Versorgung der Wohnung mit Wärme und Warmwasser besteht ein Vertrag über die eigenständige gewerbliche Lieferung von Wärme und Warmwasser	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
---	---

Heizungsart und Art der Warmwasserbereitung

<input type="checkbox"/> Kohle	<input type="checkbox"/> Erdöl	<input type="checkbox"/> Gas	<input type="checkbox"/> Flüssiggas	<input type="checkbox"/> Sonstiges:
<input type="checkbox"/> Warmwasser wird über die Sammelheizung bereitete	<input type="checkbox"/> Warmwasser wird über installierte Vorrichtungen (Boiler, Durchlauferhitzer u. Ä.) bereitete			

Der vermietete Wohnraum hat eine <u>Gesamtwohnfläche</u> von	m ²
--	----------------

Die monatliche Gesamtmiete wird von dem/der Mieter/in seit dem _____ gezahlt und beträgt inklusive aller Nebenkosten

mtl. _____ €

In dieser Gesamtmiete sind folgende Beträge enthalten:

	JA	NEIN	Betrag in €
Heizkosten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kosten für die Erzeugung von Warmwasser (ausser Strom)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

In der Gesamtmiete enthalten:	JA	NEIN	Betrag in €
Zuschlag für die Untervermietung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zuschlag für gewerbliche oder sonstige berufliche Nutzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vergütung für die Überlassung von Möbeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kosten für <input type="checkbox"/> Garage oder <input type="checkbox"/> Pkw-Stellplatz oder <input type="checkbox"/> Carport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Umlage für Grundsteuer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wasserverbrauch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kosten für Abwasserentsorgung bzw. Kanalgebühren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Straßenreinigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Müllabfuhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Schornsteinfeger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Allgemeine Beleuchtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gemeinschaftsantenne/Kabelanschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hauswart	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gartenpflege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fahrstuhlbenutzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Bestehen Mietrückstände? JA Nein
 Falls ja: bitte Art und Höhe sowie Zeitraum der Entstehung angeben!

Hiermit wird bescheinigt, dass die vorstehenden Angaben richtig sind, der/die oben genannte/n Person/en den Wohnraum gemietet hat/haben und ihn auch tatsächlich bewohnt/bewohnen.

Ort Datum Unterschrift des Vermieters/Stempel/Telefon

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die Sozialabteilung:

Herr Sturm, Tel. 04531/1761-42,
 Frau Virgiels, Tel. 04531/1761-33,
 Frau Räther, Tel. 04531/1761-24

(Telefonzentrale 04531/1761-0).

Bitte den Vordruck im Original umgehend zurücksenden an:

**Amt Bad Oldesloe-Land
 Der Amtsvorsteher
 Sozialabteilung
 Louise-Zietz-Straße 4
 23843 Bad Oldesloe**