
Name und Anschrift des Antragstellers:

Ort: Datum:

Telefon:

Telefax:

Über die
Verbandsgemeindeverwaltung Rodalben
an die
Kreisverwaltung Südwestpfalz
Unterer Sommerwald 40-42

66953 Pirmasens

Freistellung einer Wohnung

1. Wir beantragen die Freistellung gem. § 7 WoBindG für die folgende Wohnung von der Zweckbindung wegen Überschreitung **der Einkommensgrenze** **angemessenen Wohnungsgröße** **besondere Zweckbindung für:**

Bauort:	_____	<table border="1"><tr><td>WE-Nr.</td></tr></table>	WE-Nr.	Ausstattung der Wohnung:
WE-Nr.				
Straße u. Nr.	_____		<input type="checkbox"/> mit Sammelheizung und Bad	
Lage:	_____ geschoss <input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> Mitte		<input type="checkbox"/> mit Sammelheizung, aber ohne Bad	
Größe	_____ Zimmer, Küche Bad u. _____		<input type="checkbox"/> ohne Sammelheizung, aber mit Bad	
Wohnfläche	_____ qm		<input type="checkbox"/> ohne Sammelheizung und ohne Bad	
Miete ohne Betriebskosten:	_____ EUR / qm		<input type="checkbox"/> mit besonderer Ausstattung:	
Nettomiete (ohne Betriebskosten):	_____ EUR		_____	
Gesamtmiete mit allen Nebenkosten:	_____ EUR		_____	

2. **Verfügungsberechtigter:** **Antragsteller** **oder:** _____
3. Bewilligungsbescheid vom _____ Nr(n).
 Ablichtung ist beigelegt
4. Die Wohnung unterliegt folgenden besonderen Zweckbindung, die der/die Wohnungsbewerber(in) lt. Wohnberechtigungsschein erfüllt(en): _____
5. Name und derzeitige Anschrift des/der vorgesehenen Mieter(s/in): _____

Beruf: _____ Familienstand: _____
Name des Ehegatten: _____ derzeit ausgeübte Tätigkeit: _____
Im Haushalt lebende Kinder: _____ sonstige Personen: _____
(Name/n)

6. Beginn des Mietverhältnisses: _____ (Datum)
7. Hat/Haben der/die Wohnungsbewerber(in) dem Vermieter eine Bescheinigung vorgelegt, die ihn/sie zum Bezug einer öffentlich geförderten Wohnung berechtigt?
 ja, Ablichtung liegt bei
 nein (Das Zusatzformblatt Berechnung der Einkommensüberschreitung soll von der Verbandsgemeindeverwaltung beigelegt werden.)

Ich/wir versichere(n), dass die vorstehenden Angaben richtig sind.

(Unterschrift)

(Datum)	
Sachbearbeiter(in):	
Telefon:	
Telefaxnummer:	06331-234 105

Die Angaben auf dem umseitigen Antrag werden bestätigt:

- Dem / der Vermieter(in) konnten Bezugsberechtigte
 - nach § 4 (2) WoBindG nach § 4 (3) WoBindG
 - nicht benannt werden
 - benannt werden. Ein Mietverhältnis ist aus folgenden Gründen nicht zustande gekommen

- Die Freistellung wird
 - befürwortet**, weil ein öffentliches Interesse an den Bindungen gegenwärtig nicht besteht,
 - nicht befürwortet**, weil _____

(Unterschrift)

Anlagen:

- Fotokopie der Wohnberechtigungsbescheinigung
- Berechnung der Einkommensüberschreitung
- vollständige Fotokopie des Bewilligungsbescheides
- _____