

<b>Absender:</b> (Name, Anschrift, Telefon)
---

Ansprechpartnerin beim Landkreis Cuxhaven Frau Dröge      Telefon: 04721/662445 Telefax: 04721/662472 Sprechzeiten: Mo. – Do. 08:30 – 12:00 Uhr Mo. – Mi. 13:30 – 15:30 Uhr sowie nach Vereinbarung
Aktenzeichen: 63-1 WoFr

## Landkreis Cuxhaven

### Bauaufsichtsamt

27470 Cuxhaven

### Antrag auf Erteilung einer

Freistellung von den Belegungsbindungen nach den §§ 7 und 9 des Niedersächsischen Wohnraumförderungsgesetzes (NWoFG)

#### **Antragsteller/in** (Vermieter/in)

Name, Vorname
Adresse

#### **Angaben über die Wohnung**

PLZ, Ort, Straße, Hausnummer, Gebäudeteil, Stockwerk (Wohnungs-Nr.)		
Wohnfläche (in m <sup>2</sup> )	Anzahl der Wohnräume	Kaltmiete (je m <sup>2</sup> )
z. Z. vermietet an		Mieter/in hat gekündigt am:
		gekündigt zum:

#### **Angaben über den/die Bewerber/in**

Name, Vorname	Geburtsdatum
Derzeitige Anschrift	
Personen, die mit dem/der Bewerber/in gemeinsam die Wohnung beziehen wollen:	
Name, Vorname	Geburtsdatum
Name, Vorname	Geburtsdatum
Name, Vorname	Geburtsdatum
Name, Vorname	Geburtsdatum

Liegt ein Wohnberechtigungsschein vor?

- Ja, eine Kopie des Wohnberechtigungsscheines liegt bei  
 Nein, entsprechender Antrag  liegt bei  wird nachgereicht

### Freistellungsgrund

- Überschreitung der Einkommensgrenze  
 Überschreitung der zulässigen Wohnfläche  
 fehlende Zugehörigkeit des/der Bewerbers/in zu dem bestimmten Personenkreis (z. B. Wohnungen für ältere Menschen)

### Beginn des Mietverhältnisses

Das Mietverhältnis soll im Falle einer Freistellung / Ausnahme am \_\_\_\_\_ beginnen

### Erklärung:

Der Nachweis, dass ich/wir die Wohnung in dem Monat vor dieser Antragstellung in der örtlichen Tageszeitung in angemessener Form mindestens an drei verschiedenen Tagen angeboten habe/n

liegt bei  Ja  Nein, entsprechende Nachweise werden nachgereicht

Die Wohnung wurde auch zu einem Mietzins unterhalb des förderungsrechtlich Zulässigen angeboten

Ja  Nein

Falls ja: angebotener Mietzins (Kaltmiete je m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_ Euro

**Ich/wir bestätige/n, dass trotz intensiver Bemühungen der Abschluss eines Mietvertrages mit einem Berechtigten nicht möglich ist.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)