## Bestätigung Kostenübernahme Pures Leben



Mir/uns ist bewusst, dass nachfolgende Angaben auf freiwilliger Basis beruhen und diese dem Vermieter als Grundlage für seine Mieterwahl dienen. Die Angaben entsprechen zum gegenwärtigen Zeitpunkt der Wahrheit und sind vollständig.

Hiermit bestätige/n ich/wir:

	Kostenträger/in	Kostenträger/in
Anrede		
Vorname		
Name		
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl, Ort		
Geburtsdatum		
E-Mail-Adresse		
Telefonnummer		

Die Übernahme der Miete und Lebenshaltungskosten für:

	Mieter/in
Anrede	
Vorname	
Name	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Geburtsdatum	
E-Mail-Adresse	
Telefonnummer	

Ditto	füsse	Cia	Einkomr	~~~~	مبدطم	ica k	.in
Bitte	rugen	Sie	EINKOM	nensna	icnwe	ise r	IIIIZU

Lohn- oder Gehaltsabrechnungen, Kontoauszu	n Kopie unter Schwarzung de	er nicht erforderlichen Angaben)
--	-----------------------------	----------------------------------

Ort, Datum	Unterschrift Kostenträger/in	Unterschrift Kostenträger/in
-		