Briefkopf der ausstellenden Behörde Bescheiddatum

Name, Vorname, Geburtsdatum sowie Adresse der/des Antragstellerin/Antragstellers

**BESONDERER WOHNBERECHTIGUNGSSCHEIN**

**nach § 15 Landeswohnraumförderungsgesetz (LWoFG)**

**für Haushalte im Rahmen der allgemeinen Sozialmietwohnraumförderung**

**berechtigt zum Bezug einer bestimmten Wohnung in Baden-Württemberg**

Sehr geehrte/r **Name der Antragstellerin/des Antragstellers**,

auf Ihren Antrag vom **Datum** wird Ihnen bescheinigt, dass Sie und die zu Ihrem Haushalt gehörenden nachfolgend genannten Personen:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | Name | **5** | Name |
| Vorname, Geburtsdatum | Vorname, Geburtsdatum |
| **2** | Name | **6** | Name |
| Vorname, Geburtsdatum | Vorname, Geburtsdatum |
| **3** | Name | **7** | Name |
| Vorname, Geburtsdatum | Vorname, Geburtsdatum |
| **4** | Name | **8** | Name |
| Vorname, Geburtsdatum | Vorname, Geburtsdatum |

zum Bezug der Wohnung

**Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Stockwerk und Lage oder Nummer der Wohnung**

berechtigt sind.

Diese Bescheinigung gilt bis zum **Datum**.

Vermieter/in:

**Name, Vorname bzw. Firma, Adresse, Telefonnummer**

Die beiliegenden Mehrfertigungen sind zur Übergabe an den Vermieter der geförderten Wohnung bestimmt.

Rechtsbehelfsbelehrung

Gegen diesen Bescheid können Sie innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe bei **Name und Adresse der ausstellenden Behörde** Widerspruch erheben.

Mit freundlichen Grüßen