

Bestätigung Kostenübernahme Pures Leben



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	

Bitte fügen Sie Einkommensnachweise hinzu

(Lohn- oder Gehaltsabrechnungen, Kontoauszug in Kopie unter Schwärzung der nicht erforderlichen Angaben)

Ort, Datum

Unterschrift Kostenträger/in

Unterschrift Kostenträger/in
