

Eigentümer/Vermieter

Antragsteller/Mieter

An das  
Landesförderinstitut  
Mecklenburg- Vorpommern  
Postfach 16 02 55  
19092 Schwerin

**Erklärung des Eigentümers/Vermieters zum Antrag auf Förderung von Barrieren  
reduzierenden Anpassungsmaßnahmen in vermieteten Wohnungen nach Nrn. 2.2/5.2.3  
- Zuschuss -**

Aktenzeichen des Landesförderinstitutes: BZ- \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Objekt: \_\_\_\_\_  
Straße, PLZ Ort

Lage der Wohnung innerhalb des Gebäudes: \_\_\_\_\_

Förderantrag vom: \_\_\_\_\_

Ich/Wir bestätige(n),

- dass keine Bedenken gegen die Durchführung der beantragten baulichen Maßnahmen bestehen ,
- dass die Durchführung der beantragten baulichen Maßnahmen ausschließlich durch Fachfirmen vorgenommen wird,
- dass die Finanzierung der beantragten baulichen Maßnahmen gesichert ist,
- dass diese baulichen Maßnahmen während der gesamten Mietdauer bei Mieterhöhungen nach § 559 des Bürgerlichen Gesetzbuches außer Betracht bleiben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel des Eigentümers/Vermieters

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers/Mieters