

## Überprüfung einer Wohnung nach dem Wohnraumstärkungsgesetz NRW (WohnStG)

### Mieter:

|      |         |         |
|------|---------|---------|
| Name | Vorname | Telefon |
|------|---------|---------|

### Angaben zur Wohnung:

|           |                                |
|-----------|--------------------------------|
| Anschrift | Baujahr / Bezugsfertigkeit ca. |
|-----------|--------------------------------|

### Die Wohnung ist

frei finanziert  öffentlich gefördert (Sozialwohnung, d.h. WBS ist erforderlich)

### Angaben zum Gebäude

Mietwohngebäude  Einfamilienhaus  Eigentumswohnungen    
umfassend modernisiert ?  Wann ? ca. \_\_\_\_\_

### Lage der Wohnung im Gebäude

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| Geschoss:                                  | Lage (rechts, links, vorne, hinten): |
| Anzahl der Zimmer:<br>(ohne Küche und Bad) | Wohnfläche:                          |

### Abgeschlossene Wohnung (d.h. mit eigener Wohnungstür)?

Ja  Nein

### Ausstattung der Wohnung:

WC in der Wohnung ?    
Bad/Dusche vorhanden ?    
Zentralheizung ?    
Etagenheizung ?    
Sonstige Heizung ?

Art der Heizung ? \_\_\_\_\_

### Angaben zum Eigentümer:

|                                   |
|-----------------------------------|
| Name, Vorname, Anschrift, Telefon |
|-----------------------------------|

### Angaben zum Verwalter:

|                                   |
|-----------------------------------|
| Name, Vorname, Anschrift, Telefon |
|-----------------------------------|

**Die Wohnung bzw. das Gebäude haben folgende Mängel:**

(Bitte so genau wie möglich beschreiben - ggf. weiteres Blatt benutzen - und soweit vorhanden Fotos beifügen)

Welche Räume sind betroffen ?

Seit wann treten die Mängel auf ?

---

Sind noch andere Wohnungen betroffen?

| Ja                       | Nein                     |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Welche Wohnungen ?

---

Ist der Eigentümer/Verwalter informiert worden ?

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|

Wann ist der Eigentümer/Verwalter informiert worden ?

---

Hat der Eigentümer/Verwalter Maßnahmen eingeleitet ?

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|

Wenn nein: Liegt eine Begründung vor ?  
(Vorhandenen Schriftverkehr bitte ich Kopie beifügen)

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|

Wurde ein Anwalt oder der Mieterbund bereits eingeschaltet?  
(Vorhandenen Schriftverkehr bitte in Kopie beifügen)

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|

Weitere Bemerkungen:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller