

Fachunternehmerbestätigung

Altersgerecht Umbauen

Förderbereich 7 - Gemeinschaftsräume, Mehrgenerationenwohnen

159/455

Kredit/Zuschuss

Optionale Fachunternehmerbestätigung über die Einhaltung der Technischen Mindestanforderungen in den Produkten "Altersgerecht Umbauen – Kredit" (159) bzw. "Altersgerecht Umbauen – Investitionszuschuss" (455) durch das ausführende Fachunternehmen oder optional durch einen Sachverständigen

Diese **Fachunternehmerbestätigung ist nicht verpflichtend** und ersetzt nicht die Regelungen aus dem Merkblatt sowie der Anlage „Technische Mindestanforderungen und förderfähige Maßnahmen“ in der bei Antragstellung geltenden Fassung. **Sie dient dem Bauherrn zur eigenen Dokumentation der fachgerechten Durchführung durch das ausführende Fachunternehmen.** Im Rahmen der Kreditbearbeitung für das Produkt "Altersgerecht Umbauen – Kredit" (159) kann die Bestätigung zusätzlich optional durch das kreditdurchleitende Finanzierungsinstitut genutzt werden.

Bitte reichen Sie die Bestätigung nicht bei der KfW ein.

Angaben zum Investitionsobjekt und Vorhaben

Bitte entsprechende Maßnahme(n) ankreuzen, die durchgeführt wurde(n):

Förderbereich 7	Erfolgt	Anforderungen
Gemeinschaftsräume	<input checked="" type="checkbox"/>	erfüllen die Anforderungen für den Eingangsbereich und Wohnungszugang gemäß Förderbereich 2
	<input checked="" type="checkbox"/>	verfügen über mindestens einen Sanitärraum mit barrierearmem WC und Waschtisch gemäß Förderbereich 5
	<input checked="" type="checkbox"/>	Tiefe der Bewegungsfläche entlang der Küchenzeile mindestens 1,50 m
Notwendige Nebenarbeiten	<input checked="" type="checkbox"/>	ohne gesonderte technische Anforderungen

Name Kreditnehmer/Zuschussempfänger

Wohnanschrift des Kreditnehmers/Zuschussempfängers

Straße/Hausnummer

PLZ

Ort

Fachunternehmerbestätigung

Altersgerecht Umbauen

Förderbereich 7 - Gemeinschaftsräume, Mehrgenerationenwohnen

Anschrift des Investitionsobjektes (falls abweichend von Wohnanschrift des Kreditnehmers/Zuschussempfängers)

Straße/Hausnummer

PLZ

Ort

Bestätigung des Fachunternehmens

Name

Firma/Unternehmen

Straße/Hausnummer

PLZ

Ort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Umsatzsteuer-ID oder Steuernummer

Die umgesetzten Maßnahmen erfüllen die Mindestanforderungen des Produktmerkblatts sowie der Anlage „Technische Mindestanforderungen und förderfähige Maßnahmen“ für Altersgerecht Umbauen in der bei Antragstellung geltenden Fassung. Ich versichere, dass die obigen Angaben vollständig und richtig sind. Die für den Umbau relevanten Unterlagen (Planungsunterlagen, Angebote, Aufträge und Rechnungen) wurden dem Kreditnehmer/Zuschussempfänger übergeben.

Ort, Datum

Name / Unterschrift / Stempel