

Zeile

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38

Steuernummer

Finanzamt

Eingangsstempel oder -datum

Wohnungsbauprämien-Anmeldung 201_

Anmeldungszeitraum

– Anschrift der Bausparkasse, Telefon –

Berichtigte Anmeldung ①

(falls ja, bitte ankreuzen).....

☐

① Im Falle der Abgabe einer berichtigten Wohnungsbauprämien-Anmeldung tragen Sie bitte in Zeile 22 nur den Unterschiedsbetrag zwischen dem ursprünglich angemeldeten Betrag und dem berichtigten Betrag ein.

② Übersteigt der ursprünglich angemeldete Betrag den berichtigten Betrag oder übersteigen die geleisteten Rückforderungsbeträge (Zeile 20) die anzumeldende Prämie (Zeile 19), so ist der Unterschiedsbetrag in Rot einzutragen oder mit einem deutlichen Minuszeichen zu versehen (Rotbetrag). Ein Rotbetrag ist unverzüglich an die Bundeskasse Trier, Dienstsitz Kiel (BIC: MARKDEF1200, IBAN: DE18 2000 0000 0020 0010 66) zu zahlen.

EUR

Ct

Im Anmeldungszeitraum anzumeldende Prämie

(§ 4a Abs. 2 Satz 1 und 2 WoPG)

Abzüglich der im Anmeldungszeitraum geleisteten Rückforderungsbeträge

(§ 4a Abs. 4 Satz 4 WoPG)

Auszuzahlende Wohnungsbauprämie ① ②

Ich bitte die auszuzahlende Wohnungsbauprämie auf folgendes Konto zu überweisen:

Bezeichnung des Geldinstituts mit Ortsangabe

IBAN

BIC

Angaben zum Verwendungszweck

Hiermit bestätige ich, dass die Voraussetzungen für die Auszahlung des angemeldeten Prämienbetrags vorliegen.

Hinweise nach den Vorschriften der Datenschutzgesetze:

Die mit der Steueranmeldung angeforderten Daten werden aufgrund der §§ 149 ff. der Abgabenordnung und des § 4a Abs. 2 des Wohnungsbauprämien-Gesetzes erhoben.

Datum, Unterschrift

Nur vom Finanzamt auszufüllen1. Es ist eine Wohnungsbauprämie ☐ in der in Zeile 22 genannten Höhe☐

in Höhe von _____ Euro auszuzahlen/anzunehmen.

2. Im Falle der Abweichung von Zeile 22 ist der Bausparkasse ein entsprechender Bescheid zu erteilen, erledigt:

Datum/Namenszeichen

3. Die Auszahlungs-/Annahmeanordnung wurde ausgefertigt und an die Bundeskasse abgesandt.

Datum/Namenszeichen

4. Z.d.A.

Sachgebietsleiter/in Datum

Bearbeiter/in Datum