

# ANTRAG AUF ERTEILUNG EINES WOHNBERECHTIGUNGSSCHEINES

An den:  
Magistrat der Stadt Hadamar  
- Ordnungsamt -  
Untermarkt 1  
65589 Hadamar



**Antrag** (die Antragsart bitte nachstehend ankreuzen)

Eine Entscheidung über den Antrag ist nur möglich, wenn alle Fragen in diesem Vordruck beantwortet wurden. Fas Zutreffende ist jeweils anzukreuzen, die erforderlichen Belege / Nachweise sind in Kopien beizufügen. Alle Daten dieses Vordrucks werden ausschließlich für den beantragten Zweck benötigt und unterliegen den datenschutzrechtlichen Vorschriften.

<p><b>Antragsart</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Ausstellung eines Wohnberechtigungsscheines einer mit öffentlichen Mitteln geförderten Wohnung (<b>Sozialwohnung</b>) gemäß § 5 des Wohnungsbindungsgesetzes</li> <li><input type="radio"/> Ausstellung eines Berechtigungsscheines für eine <b>geförderte Wohnung</b> nach § 88 d des Zweiten Wohnungsbaugesetzes</li> </ul>
<p><b>Persönliche Daten des Antragstellers/der Antragstellerin</b></p>	<p>Name _____</p> <p>Vorname _____ Geburtsname _____</p> <p>Geb.- Datum _____</p> <p>Familienstand (Bitte Nachweis in Kopie vorlegen)</p> <p><input type="checkbox"/> ledig   <input type="checkbox"/> verheiratet   <input type="checkbox"/> geschieden   <input type="checkbox"/> verwitwet</p> <p><input type="checkbox"/> getrennt lebend   <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft</p> <p><input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft                      seit _____</p>
	<p>Straße _____</p> <p>Plz. _____ Ort _____</p> <p>Telefon _____</p>

<b>Berufsgruppe</b>	<input type="checkbox"/> Arbeiter/in <input type="checkbox"/> Angestellte/r <input type="checkbox"/> Beamte/r <input type="checkbox"/> Selbstständige/r <input type="checkbox"/> Rentner/in <input type="checkbox"/> Pensionär/in <input type="checkbox"/> Student/in <input type="checkbox"/> Sonst. Nichterwerbstätige/r				
<b>Staats- angehörigkeit</b>	<input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Andere (welche?) _____				
<b>Erhalten Sie Wohngeld?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja                      Wenn ja: Wohngeldbescheid				
<b>Erhalten Sie Sozialhilfe, Arbeitslosengeld II, Grundsicherung?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja                      Wenn ja: aktueller Bescheid				
<b>Angehörige, die in die Bescheinigung aufgenommen werden sollen</b>					
	Name, Vorname	Verwandtschafts- verhältnis		Einkommen	Geburts- datum
	1.				
	2.				
	3.				
	4.				
	5.				
	6.				
	7.				
	8.				
	9.				
10.					

<b>Schwerbehinderteneigenschaft</b>	Schwerbehinderte mit einem Grad der Behinderung von 100	Name, Vorname _____ _____ ○	Name, Vorname _____ _____ ○	Name, Vorname _____ _____ ○
	Schwerbehinderte mit einem Grad der Behinderung von wenigstens 80, die häuslich pflegebedürftig im Sinne des § 14 des Elften Sozialgesetzbuches sind	○	○	○
	Schwerbehinderte mit einem Grad der Behinderung von wenigstens 50 bis unter 80, die häuslich pflegebedürftig im Sinne des § 14 des Elften Sozialgesetzbuches sind	○	○	○
	Der Behindertenausweis enthält außerdem folgende Markenzeichen	○ aG	○ B1	○
<b>Zahlung von Unterhaltsleistungen?</b>	_ nein      _ ja      Wenn ja: bitte entsprechende Nachweise beifügen			

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben und die Angaben zu meinen Einkommensverhältnissen in der als Anlage beigefügten Einkommenserklärung richtig und vollständig sind.

Mir ist bekannt, dass falsche Angaben als mittelbare Falschbeurkundungen nach §§ 271, 273 Strafgesetzbuch (StGB) unter Umständen als Betrug nach § 263 StGB verfolgt und bestraft werden können.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift des Ehegatten/Lebenspartner

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschriften aller Familienangehörigen ab dem 16. Lebensjahr, die im Antrag aufgeführt sind:

\_\_\_\_\_