



## **Antragsformular für den Bezug einer Wohnung in der städtischen Wohnanlage Monsignore-Klinger-Ring 17**

Der Bewerbungsbogen ist in Papierform unterschrieben und mit allen geforderten Nachweisen in einem geschlossenen Umschlag mit dem Vermerk „Bewerbungsunterlagen Sozialwohnungen“ einzureichen. Sämtliche gemachten Angaben werden komplett vertraulich behandelt.

Die zuständige Stelle für die Unterlagen ist den Fachbereich 1 der Verwaltungsgemeinschaft Geisenfeld, Kirchplatz 4, 85290 Geisenfeld.

Sollte der Platz in den einzelnen Feldern nicht ausreichend sein, sind die zusätzlichen Angaben auf einem separaten Blatt zu machen und auf dem originalen Antrag zu vermerken.

<b>1. Antragsteller/-in</b>	
<b>Name (ggf. Geburtsname)</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Staatsangehörigkeit</b>	
<b>Familienstand</b>	
<b>Straße, Hausnummer</b>	
<b>PLZ und Ort</b>	
<b>in Geisenfeld wohnhaft seit</b>	
<b>Beruf</b>	
<b>Aktiver Dienst bei Feuerwehr, Rettungsdienst oder Hilfsorganisationen</b>	
<b>Anschrift des Arbeitgebers</b>	
<b>ggf. Beschäftigungsdauer in Geisenfeld</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Email</b>	

<b>2. Ehe- oder Lebenspartner/-in</b>	
<b>Name (ggf. Geburtsname)</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Staatsangehörigkeit</b>	
<b>Familienstand</b>	
<b>Straße, Hausnummer</b>	
<b>PLZ und Ort</b>	
<b>in Geisenfeld wohnhaft seit</b>	
<b>Beruf</b>	
<b>Anschrift des Arbeitgebers</b>	
<b>ggf. Beschäftigungsdauer in Geisenfeld</b>	
<b>Aktiver Dienst bei Feuerwehr, Rettungsdienst oder Hilfsorganisationen</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Email</b>	

<b>3. weitere volljährige Person in der Wohnung</b>	
<b>Name (ggf. Geburtsname)</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Staatsangehörigkeit</b>	
<b>Familienstand</b>	
<b>Straße, Hausnummer</b>	
<b>PLZ und Ort</b>	

<b>in Geisenfeld wohnhaft seit</b>	
<b>Beruf</b>	
<b>Anschrift des Arbeitgebers</b>	
<b>ggf. Beschäftigungsdauer in Geisenfeld</b>	
<b>Aktiver Dienst bei Feuerwehr, Rettungsdienst oder Hilfsorganisationen</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Email</b>	

<b>4. Anzahl der Kinder bzw. Ungeborenen ab dem 3. Schwangerschafts-Monat</b>	
<b>Name</b>	<b>Geburtsdatum</b>

<b>5. Vorliegen eines Grades der Behinderung oder eines Pflegegrades</b>	
<b>Name der betroffenen Person</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Grad der Behinderung</b>	
<b>Pflegegrad</b>	

Ist aufgrund der unter 5. gemachten Angaben ein zusätzlicher Platzbedarf erforderlich?

Falls ja angekreuzt wird, bitte ein ärztliches Attest beifügen

☐ Ja

☐ Nein

Besteht eigenes oder besitzen die Eltern der Mietinteressierten Immobilieneigentum?

☐ Ja

☐ Nein

<b>6. Immobilieneigentum</b> (nur auszufüllen, falls vorherige Frage mit „JA“ beantwortet wurde)	
<b>Art der Immobilie</b> (z.B. Eigentumswohnung, Einfamilien- oder Doppelhaus, Baugrundstück, Mietwohnungen, Nießbrauch an Immobilien)	
<b>Flurnummer, Gemarkung</b>	
<b>Lage</b> (Ort, Straße, Entfernung zu Geisenfeld)	

<b>7. Vermögen der Wohngemeinschaft</b> <b>(Eine gesonderte Aufstellung und alle erforderlichen Belege sind gesondert an den Antrag beizufügen)</b>	
<b>Gesamtbetrag des Vermögens aller unter den Nummern 1 bis 3 genannten Personen</b>	

<b>8. Nettoeinkommen</b> <b>(die geeigneten Belege sind an das Formular anzufügen)</b>	
<b>1. Antragsteller/-in</b>	
<b>2. Ehe- oder Lebenspartner/-in</b>	
<b>3. weiterer Mitbewohner/-in</b>	

<b>9. Bisherige Wohnsituation</b>	
<b>Größe der Wohnung in m<sup>2</sup></b>	
<b>Anzahl der Räume</b>	
<b>Anzahl der bisherigen Bewohner</b>	
<b>Grund für Wohnungswechsel</b>	

## **10. Anmerkungen des Antragstellers**

Änderungen, die nach Abgabe des Antrags eintreten und Auswirkungen auf die Antragsberechtigung haben, sind unverzüglich zu bei der zuständigen Stelle zu melden.

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass die Vergabekriterien und Richtlinien bekannt und anerkannt werden. Des Weiteren wird mit der Unterschrift bestätigt, dass sämtliche Angaben dieses Antrags mit allen angefügten Anlagen der Wahrheit entsprechen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragstellerin/-in

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ehe- oder Lebenspartner/-in

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift weiterer Mitbewohner/-in