

Magistrat der Stadt Rosbach

Wohnungsbewerbung

Erstantrag
(Erstantrag am.....)

Wiederholungsantrag

Antragsteller/in

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Familienstand: _____ Kinder: _____

Staatsangehörigkeit: _____ beabsichtigte Heirat: _____

Wohnort: _____ Ortsteil: _____

Straße u. Hausnummer: _____

Telefon: _____

In Rosbach v.d.Höhe polizeilich gemeldet seit: _____

Aussiedler/in Einreise am: _____ aus Land: _____

Schwerbehinderung: _____ Grad der Behinderung: _____

Auf Rollstuhl in der Wohnung angewiesen ja nein

Anschrift des Arbeitgebers:

Monatliches Einkommen, brutto: _____

Angaben zur derzeitigen Wohnung

Hauptmieter/in Eigentümer/in Untermieter/in Mitmieter/in

_____ Wohnzimmer, _____ Schlafzimmer, _____ Küche, _____ Bad, _____ Keller

Größe der Wohnung: _____ qm monatl. Kaltmiete: _____

Grund der Aufgabe der Wohnung

1) Kündigung zum: _____

2) Räumung zum: _____ gemäß Urteil vom: _____

Grund der Räumung: _____

3) Wohnung ist: zu klein zu groß zu teuer

Not-/Obdachlosenunterkunft oder Wohnheim gesundheitsgefährdend

Einsturzgefahr/Abbruch des Hauses Aufgabe wegen Krankheit

4) Sonstige Gründe:

Angaben zur gewünschten Wohnung

Anzahl der Zimmer: _____ qm

Angabe der Höchstmiete, die Sie zu zahlen in der Lage sind: _____

Dieser Antrag ist als erledigt zu betrachten, wenn innerhalb von zwei Jahren keine Wohnungszuteilung erfolgt. Erforderlichenfalls ist ein neuer Antrag zu stellen.

Änderungen Ihrer Wohnverhältnisse wollen Sie bitte der Stadtverwaltung mitteilen.

Rosbach v.d.Höhe, den _____

Unterschrift Antragsteller

Angehörige/weitere Personen, auf die sich die Bewerbung bezieht

1) Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller/in (z. B. Ehefrau / Ehemann, Sohn, Tochter)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

z.Zt. wohnhaft:

Schwerbehinderung: _____ Grad der Behinderung: _____

Auf Rollstuhl innerhalb der Wohnung angewiesen ja nein

Einkommensart: _____ monatliches Einkommen, brutto: _____

2) Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller/in (z. B. Ehefrau / Ehemann, Sohn, Tochter)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

z.Zt. wohnhaft:

Schwerbehinderung: _____ Grad der Behinderung: _____

Auf Rollstuhl innerhalb der Wohnung angewiesen ja nein

Einkommensart: _____ monatliches Einkommen, brutto: _____

3) Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller/in (z. B. Ehefrau / Ehemann, Sohn, Tochter)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

z.Zt. wohnhaft:

Schwerbehinderung: _____ Grad der Behinderung: _____

Auf Rollstuhl innerhalb der Wohnung angewiesen ja nein

Einkommensart: _____ monatliches Einkommen, brutto: _____

Gegebenenfalls ein weiteres Blatt verwenden