



Zusatz zum Antrag auf Feststellung der Wohnberechtigung

Eingangsvermerk		Stammnummer	
1. Antragssteller/in			
Geburtsort		E-Mail-Adresse	
Postanschrift, falls diese von Wohnanschrift abweicht		Aufenthaltsstatus Aufenthaltserlaubnis erteilt bis (bitte Beleg beifügen):	
Familienstand			Seit:
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet/ Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend			
Liegt bei Ihnen oder einem künftigen Haushaltsangehörigen eine Schwangerschaft vor:			
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Entbindungstermin:			
Liegt bei Ihnen oder einem künftigen Haushaltsangehörigen eine Schwerbehinderung vor:			
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Grad der Behinderung:			
Liegt bei Ihnen oder einem künftigen Haushaltsangehörigen eine gesetzliche Betreuung vor:		Name /Anschrift des Betreuers/der Betreuerin	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
2. Angaben zu den derzeitigen Wohnverhältnissen			
Ich bewohne die Wohnung			
<input type="checkbox"/> als Hauptmieter <input type="checkbox"/> mit den Eltern, die die Wohnung weiterhin nutzen <input type="checkbox"/> als Untermieter <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> als Eigentümer			
3. Haushaltsangehörige, die in den künftigen Wohnraum mit aufgenommen werden			
1	Name	Vorname	Geburtsdatum
	Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller	Staatsangehörigkeit	Aufenthaltsstatus / bis
2	Name	Vorname	Geburtsdatum
	Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller	Staatsangehörigkeit	Aufenthaltsstatus / bis
3	Name	Vorname	Geburtsdatum
	Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller	Staatsangehörigkeit	Aufenthaltsstatus / bis
4	Name	Vorname	Geburtsdatum
	Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller	Staatsangehörigkeit	Aufenthaltsstatus / bis
5	Name	Vorname	Geburtsdatum
	Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller	Staatsangehörigkeit	Aufenthaltsstatus / bis

4. Angaben zu Dringlichkeit des Antrags

Die derzeitige Wohnung

- ist zu teuer
- ist zu klein
- ist zu groß
- wurde gekündigt
- wird geräumt
- ist von meinem Arbeitsplatz zu weit entfernt
- ist aus gesundheitlichen Gründen unzureichend
- ist in einem schlechten Zustand
- ist eine Notunterkunft
-

5. Sonstige Angaben zum Einkommen / zu berücksichtigende Freibeträge

Zahlen Sie oder ein künftiger Haushaltsangehöriger gesetzlichen Unterhalt?

- nein ja, Höhe:..... €/mtl. an (Name, Vorname):.....
- Höhe:..... €/mtl. an (Name, Vorname):.....
- Höhe:..... €/mtl. an (Name, Vorname):.....

Verfügen Sie oder ein künftiger Haushaltsangehöriger über Vermögen?

- nein ja,..... €

Verfügen Sie oder ein künftiger Haushaltsangehöriger über ein Haus, Eigentumswohnung, Grundstück, o.ä.?

- nein ja,

Entsprechende Nachweise sind beizulegen!

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers und aller volljährigen Haushaltsangehörigen mit Angabe des Namens in Druckschrift

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers und aller volljährigen Haushaltsangehörigen mit Angabe des Namens in Druckschrift

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers und aller volljährigen Haushaltsangehörigen mit Angabe des Namens in Druckschrift

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers und aller volljährigen Haushaltsangehörigen mit Angabe des Namens in Druckschrift

6. Kündigung / Räumung

Wurde/Wird Ihre derzeitige Wohnung gekündigt?

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, vom Mieter	<input type="checkbox"/> ja, vom Vermieter	<input type="checkbox"/> ja, bis zum
-------------------------------	---	--	--