

Der Gemeindevorstand der  
Gemeinde Steffenberg  
- Wohnungswesen  
Bauhofstraße 1  
35239 Steffenberg

Steffenberg, \_\_\_\_\_  
☎ 0 64 64 / 9188 - 49  
Fax: 0 64 64/ 9188 - 88  
E-Mail: buergerbuero@steffenberg.de

**Sprechzeiten:**

Montag: 08.30 Uhr bis 12:00 Uhr  
Dienstag: 13:30 Uhr bis 16:00 Uhr  
Mittwoch: 13:30 Uhr bis 16:00 Uhr  
Donnerstag: 08.30 Uhr bis 12:00 Uhr  
14:00 Uhr bis 18:00 Uhr  
Freitag: 09:00 Uhr bis 12:00 Uhr

**ANTRAG AUF ERTEILUNG EINER WOHNBERECHTIGUNGSBESCHEINIGUNG  
NACH § 17 DES HESSISCHEN WOHNRAUMFÖRDERUNGSGESETZES VOM 13.12.2012**

1. **Angaben zur Person des Antragstellers/der Antragstellerin**

Name	Vorname	Geb.-Datum	Beruf
Straße und Hausnummer		Staatsangehörigkeit	Telefon oder E-Mail
PLZ, Wohnort	Möchten Sie als wohnungssuchend registriert werden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

**Familienstand:**

ledig,  verheiratet seit: \_\_\_\_\_  verwitwet  geschieden  getrennt lebend

**Personenkreis:**

- Familie mit 3 und mehr Kindern
- ältere Personen (nach Vollendung des 60. Lebensjahres)
- junges Ehepaar (beide noch keine 40 Jahre alt und nicht länger als 5 Jahre verheiratet)
- Ausländische(r) Mitbürgerinnen / Mitbürger (Aufenthaltserlaubnis über mindestens 1 Jahr)
- Schwerbehinderte, Grad der Erwerbsminderung \_\_\_\_\_ %
- Alleinerziehende
- Schwangere, Entbindungstermin voraussichtlich am \_\_\_\_\_
- sonstige Wohnungssuchende

Haben Sie bereits eine neue Wohnung in Aussicht?  Ja  Nein

**Falls Ja**, bitte hier die Adresse und Etage eintragen und **weiter bei Ziffer 5.:**

**Falls Nein**, bitte auch **alle folgende Fragen beantworten:**

2. **Angaben über die jetzige Wohnung, in der Sie wohnen**

Anzahl der Wohnräume ohne Küche \_\_\_\_\_ Gesamtfläche in m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Zentralheizung  Öl- oder Kohleofen

Derzeitige monatliche Kaltmiete inkl. Betriebskosten \_\_\_\_\_ Euro

3. **Gründe zur Aufgabe der jetzigen Wohnung**

---

---

---

**bitte wenden**

4. **Angaben über die gesuchte Wohnung**

Gesuchte Wohnlage (Stadtteil): \_\_\_\_\_

Gesuchte Etage: \_\_\_\_\_

Anzahl der Wohnräume ohne Küche \_\_\_\_\_

Pkw Stellplatz / Garage       Balkon       Fahrstuhl

Bis zu welcher Höhe kann Miete gezahlt werden? (Bitte realistischen Wert angeben!)

\_\_\_\_\_ EURO Kaltmiete      \_\_\_\_\_ EURO Warmmiete

Wird aus Krankheitsgründen zusätzlicher Wohnraum beantragt?     Ja       NEIN

Wenn ja, bitte begründen: \_\_\_\_\_

5. **Angaben über Familienmitglieder oder sonstigen Personen,**

die in der künftigen Wohnung aufgenommen werden sollen.

**Das Einkommen und Vermögen (Immobilie, Wertanlage, Zinseinkünfte) aller aufgeführten Personen ist durch entsprechende Bescheinigungen (z. B. Lohn- oder Gehaltsabrechnung, Rentenbescheid(e), Arbeitslosengeld- oder SGB-Bescheid) nachzuweisen.**

**Wenn Sie studieren, benötigen wir eine aktuelle Studienbescheinigung, einen Nachweis über Unterhalt und oder Bafög sowie Minijobs.**

Ifd. Nr.	Name	Vorname	Verwandtschaftsverhältnis	Geb.-Datum	Bruttoeinkommen / Unterhalt
1	Antragsteller/-in	siehe Vorderseite	-----	-----	
2					
3					
4					
5					
6					

6. **Erklärung**

Ich versichere, dass alle Angaben vollständig und der Wahrheit entsprechend sind und dass für jede Person mit eigenem Einkommen / Vermögen ein Einkommensnachweis beigefügt ist. Ferner erkläre ich, dass ich nicht im Besitz eines gültigen Wohnberechtigungsscheines bin und bei keiner anderen Behörde einen Wohnberechtigungsschein beantragt habe.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

*Hinweis nach § 12 Abs. 4 Hessisches Datenschutzgesetz:  
Die Daten werden aufgrund des § 9 Wohnraumförderungsgesetz i. V. m. Ziffer 9 der Wohnungsbindungsrichtlinien erhoben. Danach sind Sie verpflichtet, die erforderlichen Angaben zu machen. Wir benötigen diese Angaben zur Feststellung der Wohnberechtigung.*