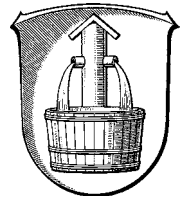


# STADT STEINBACH (TAUNUS)

## DER MAGISTRAT



### VORMERKUNG FÜR EINE ÖFFENTLICH GEFÖRDERTE WOHNUNG

#### **Bewerber / Bewerberin:**

_____ Familiennamen	_____ Vorname
_____ Straße, Hausnummer	_____ PLZ, Ort
_____ ( privat)	_____ ( geschäftlich)
_____ Geburtsdatum	_____ weiblich / männlich
_____ Familienstand	_____ Familienstand seit
_____ Beruf	_____ Bruttojahreseinkommen in €
_____ Staatsangehörigkeit	_____ Art des Einkommens

#### **Personen, die mit in die Wohnung einziehen sollen:**

1.) _____ Familiennamen	_____ Vorname	_____ Geburtsdatum	_____ Beziehung zum Bewerber/ zur Bewerberin
_____ Bruttojahreseinkommen in €	_____ Art des Einkommens		
2.) _____ Familiennamen	_____ Vorname	_____ Geburtsdatum	_____ Beziehung zum Bewerber/ zur Bewerberin
_____ Bruttojahreseinkommen in €	_____ Art des Einkommens		
3.) _____ Familiennamen	_____ Vorname	_____ Geburtsdatum	_____ Beziehung zum Bewerber/ zur Bewerberin
_____ Bruttojahreseinkommen in €	_____ Art des Einkommens		
4.) _____ Familiennamen	_____ Vorname	_____ Geburtsdatum	_____ Beziehung zum Bewerber/ zur Bewerberin
_____ Bruttojahreseinkommen in €	_____ Art des Einkommens		
5.) _____ Familiennamen	_____ Vorname	_____ Geburtsdatum	_____ Beziehung zum Bewerber/ zur Bewerberin
_____ Bruttojahreseinkommen in €	_____ Art des Einkommens		

**Personen aus Steinbach (Taunus) beantragen bitte gleichzeitig einen Wohnberechtigungsschein.  
Auswärtige Personen legen bitte einen Wohnberechtigungsschein in Kopie vor, dieser wird von der  
Wohnortgemeinde ausgestellt.**

**Sind Sie oder eine Person, die mit in die Wohnung einziehen soll:**

- Alleinerziehende / Alleinerziehender
- Junge Ehepaare (Eheschließung innerhalb der letzten 5 Jahre)
- Schwerbehinderte / Schwerbehinderter  
Name \_\_\_\_\_ %  
Grad der Schwerbehinderung \_\_\_\_\_
- Pflegestufe  
Name \_\_\_\_\_ Höhe \_\_\_\_\_
- Asylberechtigte / Asylberechtigter  
Name \_\_\_\_\_ Status \_\_\_\_\_

**Angaben zur derzeitigen Wohnung:**

Anzahl der Zimmer: \_\_\_\_\_  
Quadratmeter (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_  
Vermieter: \_\_\_\_\_

**Wohnungswünsche:**

Anzahl der Zimmer: \_\_\_\_\_  
max. Miete (warm): \_\_\_\_\_ €  
sonstiges: \_\_\_\_\_

**Gründe für die Vermittlung einer mit öffentlichen Mitteln geförderten Wohnung:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Dieser Antrag ist ab Antragstellung ein Jahr gültig!  
Nach Ablauf der Gültigkeit muss ein neuer Antrag gestellt werden!  
Hierzu werden Sie nicht gesondert aufgefordert!**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Vermerke des Wohnungsamtes**

Eingang: \_\_\_\_\_ angeschrieben am: \_\_\_\_\_  
WoBindNr: \_\_\_\_\_ gültig bis: \_\_\_\_\_

**Vorgeschlagene Wohnungen:**

Straße, Hausnummer, OG	Zimmer	m <sup>2</sup>	Miete	Ablehnungsgrund	Datum