

Eingang am:



Der Magistrat der Stadt Ober-Ramstadt
Fachbereich II
Darmstädter Straße 29
64372 Ober-Ramstadt
Telefon: 06154 / 702 0
E-Mail: magistrat@ober-ramstadt.de

- Antrag auf Vormerkung für eine öffentlich geförderte Wohnung (Sozialwohnung)**
 Antrag auf Vormerkung für eine freifinanzierte Wohnung

- Erstantrag** **Änderungsantrag** **Verlängerungsantrag**

1. | Persönliche Daten Antragsteller/in

Familiennamenname <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau		Vorname
Geburtsdatum		
Anschrift (Straße, Hausnummer)		Anschrift (Postleitzahl, Ort)
Telefonnummer / Mobilfunknummer		Email
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verpartnert <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet		
Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>		Aufenthaltsstatus bei ausländischen Mitbürgern <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis
Schwerbehindert <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Grad der Behinderung: % Merkzeichen:		
Derzeitiger Vermieter		

2. | Angaben zum Einkommen des Antragstellers

<input type="checkbox"/> Lohn/Gehalt	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld	<input type="checkbox"/> Einnahmen Vermietung/Verpachtung
<input type="checkbox"/> Ausbildungsvergütung	<input type="checkbox"/> SGB II Leistungen (Hartz 4)	<input type="checkbox"/> Kapitaleinkünfte
<input type="checkbox"/> Pension/Rente	<input type="checkbox"/> SGB XII Leistungen (Grundsicherung)	<input type="checkbox"/> Einnahmen aus Gewerbebetrieb
<input type="checkbox"/> Krankengeld	<input type="checkbox"/> Pflegegeld	<input type="checkbox"/> BAFöG
<input type="checkbox"/> Elterngeld		<input type="checkbox"/> Unterhaltsleistungen
monatliche Gesamteinkünfte: €		
Es gibt einen Schufa-Eintrag wegen <input type="checkbox"/> Mietschulden <input type="checkbox"/> sonstiger Schulden (freiwillige Angabe)		

3. | Grund der Wohnungswechsels

<input type="checkbox"/> zu kleine Wohnung	Personen in	Zimmer	qm	<input type="checkbox"/> zu teure Wohnung
<input type="checkbox"/> zu große Wohnung	Personen in	Zimmer	qm	<input type="checkbox"/> es liegen Wohnungsmängel vor
<input type="checkbox"/> die Kosten der Unterkunft i.H.v. SGB II/SGB XII Leistungsstelle ab/seit dem	€ werden von der nicht			<input type="checkbox"/> Haushaltsgründung/ Eheschließung
<input type="checkbox"/> Kündigung vom Vermieters erhalten am: Mietverhältnis endet am: Begründung des Vermieters:				<input type="checkbox"/> Trennung/Scheidung
<input type="checkbox"/> Wohnung selbst gekündigt am: Mietverhältnis endet am: Gründe für die Kündigung:				<input type="checkbox"/> Vergrößerung der Familie
<input type="checkbox"/> gerichtlicher Räumungstermin am:				<input type="checkbox"/> Wohnungstausch
				<input type="checkbox"/> Behinderung/Erkrankung
				<input type="checkbox"/> Auflösung/Verkauf von selbstgenutztem Wohneigentum

- gerichtlicher Räumungstermin am:
baufällige Räume (Feststellung durch die
Bauaufsichtsbehörde oder die Wohnungsaufsichtsbehörde)
- erhebliche Gesundheitsgefahr (Gutachten der
Gesundheitsbehörde liegt vor)
- sonstiger Grund

4. | Angaben zur gesuchten Wohnung

<input type="checkbox"/> 1 Zimmer, Küche, Bad	<input type="checkbox"/> 2 Zimmer, Küche, Bad
<input type="checkbox"/> 3 Zimmer, Küche, Bad	<input type="checkbox"/> 4 Zimmer, Küche, Bad
Wohnfläche in qm:	maximale Kosten der Warmmiete: €
<input type="checkbox"/> <u>keine</u> Wohnung im EG	<input type="checkbox"/> <u>keine</u> Wohnung im DG
<input type="checkbox"/> <u>nur</u> Wohnung im EG	<input type="checkbox"/> bis maximal Etage
Straßenwunsch: <input type="checkbox"/> egal	Straßenname:

Bitte reichen Sie alle für die Bearbeitung notwendigen Unterlagen/Belege in Kopie mit dem Antrag ein. Ist der Antrag nicht vollständig ausgefüllt bzw. fehlen Unterlagen oder Nachweise, werden Sie von uns angeschrieben und erhalten eine Nachfrist, um den Antrag zu vervollständigen. Nach Ablauf dieser Frist wird der Antrag wegen fehlender Mitwirkung abgelehnt und vernichtet.

Datenschutzhinweis gem. § 12 Abs. 4 und § 18 Abs. 2 Hessisches Datenschutzgesetz (HDSG): Alle Daten dieses Vordrucks werden ausschließlich für die Bearbeitung der Vormerkung und Wohnungsvermittlung sowie für statistische Zwecke verwendet. Für eine Kontaktaufnahme erhalten die Wohnungsgesellschaften Zugriff auf folgende Daten:

- Vorname, Nachname
- Anzahl der Haushaltsangehörigen
- Anschrift
- Telefonnummer (sofern angegeben)
- Alter des Haushaltsvorstandes

Mit Abgabe der Wohnungsbewerbung erkläre ich/erklären wir meine/unsere Einwilligung, dass die darin enthaltenen Einzelangaben über meine/unsere persönlichen und sachlichen Verhältnisse im Zusammenhang mit der Wohnungsvermittlung von der Kommunalen Wohnungsvermittlung verarbeitet und bei der Benennung für eine konkrete Sozialwohnung an Vermieter weitergegeben werden

Es ist mir/uns bewusst, dass ich/wir diese Einwilligung verweigern kann/können. Dies hat zur Folge, dass eine Weiterbearbeitung der Wohnungsbewerbung nicht erfolgen kann.

Ich versichere/wir versichern, dass alle Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Ich/Wir habe/n zur Kenntnis genommen, dass alle Änderungen (z. B. Anschrift, Haushaltsmitglieder, Einkommen) der Kommunalen Wohnungsvermittlung unverzüglich mitzuteilen sind. Es ist mir/uns bewusst, dass die Kommunale Wohnungsvermittlung alle Angaben auf ihre Richtigkeit prüfen kann. Falsche Angaben können zur Einleitung eines Ermittlungsverfahrens führen.

Ich/wir erklären hiermit, dass ich zur Kenntnis genommen habe und akzeptieren, dass dieser Antrag ab Antragseingang **unaufgefordert alle 12 Monate erneuert werden muss**. Erfolgt dieses nicht, wird der Antrag nicht weiter bearbeitet und vernichtet.

Ort, Datum

Unterschrift

Bearbeitungsvermerke der Stadt Ober-Ramstadt

- 1) Wohnungsangebot am
- 2) Wohnungsangebot am
- 3) Wohnungsangebot am
- 4) Wohnungsangebot am

Es ziehen außer dem Antragsteller noch folgende Personen ein:

1. | Person

Familienname <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau		Vorname
Geburtsdatum		
Anschrift (Straße, Hausnummer)		Anschrift (Postleitzahl, Ort)
Telefonnummer / Mobilfunknummer		Email
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verpartnert <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet		
Stellung zum Antragsteller <input type="checkbox"/> Ehepartner/in <input type="checkbox"/> Lebensgefährte/in <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> sonstiger Verwandter <input type="checkbox"/> nicht verwandt		
Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>		Aufenthaltsstatus bei ausländischen Mitbürgern <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis
Schwerbehindert <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein GdB: % Merkzeichen:		
Einkommen <input type="checkbox"/> Lohn/Gehalt <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld <input type="checkbox"/> Einnahmen Vermietung/Verpachtung <input type="checkbox"/> Ausbildungsvergütung <input type="checkbox"/> SGB II Leistungen (Hartz 4) <input type="checkbox"/> Kapitaleinkünfte <input type="checkbox"/> Pension/Rente <input type="checkbox"/> SGB XII Leistungen (Grundsicherung) <input type="checkbox"/> Einnahmen aus Gewerbebetrieb <input type="checkbox"/> Krankengeld <input type="checkbox"/> Pflegegeld <input type="checkbox"/> BAFöG <input type="checkbox"/> Elterngeld <input type="checkbox"/> Unterhaltsleistungen monatliche Gesamteinkünfte: €		

2. | Person

Familienname <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau		Vorname
Geburtsdatum		
Anschrift (Straße, Hausnummer)		Anschrift (Postleitzahl, Ort)
Telefonnummer / Mobilfunknummer		Email
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verpartnert <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet		
Stellung zum Antragsteller <input type="checkbox"/> Ehepartner/in <input type="checkbox"/> Lebensgefährte/in <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> sonstiger Verwandter <input type="checkbox"/> nicht verwandt		
Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>		Aufenthaltsstatus bei ausländischen Mitbürgern <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis
Schwerbehindert <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein GdB: % Merkzeichen:		

Einkommen		
<input type="checkbox"/> Lohn/Gehalt	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld	<input type="checkbox"/> Einnahmen Vermietung/Verpachtung
<input type="checkbox"/> Ausbildungsvergütung	<input type="checkbox"/> SGB II Leistungen (Hartz 4)	<input type="checkbox"/> Kapitaleinkünfte
<input type="checkbox"/> Pension/Rente	<input type="checkbox"/> SGB XII Leistungen (Grundsicherung)	<input type="checkbox"/> Einnahmen aus Gewerbebetrieb
<input type="checkbox"/> Krankengeld	<input type="checkbox"/> Pflegegeld	<input type="checkbox"/> BAFöG
<input type="checkbox"/> Elterngeld		<input type="checkbox"/> Unterhaltsleistungen
monatliche Gesamteinkünfte:		€

3. | Person

<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau Familienname		Vorname
Geburtsdatum		
Anschrift (Straße, Hausnummer)		Anschrift (Postleitzahl, Ort)
Telefonnummer / Mobilfunknummer		Email
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verpartnert <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet		
Stellung zum Antragsteller <input type="checkbox"/> Ehepartner/in <input type="checkbox"/> Lebensgefährte/in <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> sonstiger Verwandter <input type="checkbox"/> nicht verwandt		
Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>		Aufenthaltsstatus bei ausländischen Mitbürgern <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis
Schwerbehindert <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein GdB: % Merkzeichen:		
Einkommen		
<input type="checkbox"/> Lohn/Gehalt	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld	<input type="checkbox"/> Einnahmen Vermietung/Verpachtung
<input type="checkbox"/> Ausbildungsvergütung	<input type="checkbox"/> SGB II Leistungen (Hartz 4)	<input type="checkbox"/> Kapitaleinkünfte
<input type="checkbox"/> Pension/Rente	<input type="checkbox"/> SGB XII Leistungen (Grundsicherung)	<input type="checkbox"/> Einnahmen aus Gewerbebetrieb
<input type="checkbox"/> Krankengeld	<input type="checkbox"/> Pflegegeld	<input type="checkbox"/> BAFöG
<input type="checkbox"/> Elterngeld		<input type="checkbox"/> Unterhaltsleistungen
monatliche Gesamteinkünfte:		€

4. | Person

<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau Familienname		Vorname
Geburtsdatum		
Anschrift (Straße, Hausnummer)		Anschrift (Postleitzahl, Ort)
Telefonnummer / Mobilfunknummer		Email
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verpartnert <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet		
Stellung zum Antragsteller <input type="checkbox"/> Ehepartner/in <input type="checkbox"/> Lebensgefährte/in <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> sonstiger Verwandter <input type="checkbox"/> nicht verwandt		
Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>		Aufenthaltsstatus bei ausländischen Mitbürgern <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis
Schwerbehindert <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein GdB: % Merkzeichen:		

Einkommen		
<input type="checkbox"/> Lohn/Gehalt	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld	<input type="checkbox"/> Einnahmen Vermietung/Verpachtung
<input type="checkbox"/> Ausbildungsvergütung	<input type="checkbox"/> SGB II Leistungen (Hartz 4)	<input type="checkbox"/> Kapitaleinkünfte
<input type="checkbox"/> Pension/Rente	<input type="checkbox"/> SGB XII Leistungen (Grundsicherung)	<input type="checkbox"/> Einnahmen aus Gewerbebetrieb
<input type="checkbox"/> Krankengeld	<input type="checkbox"/> Pflegegeld	<input type="checkbox"/> BAFöG
<input type="checkbox"/> Elterngeld		<input type="checkbox"/> Unterhaltsleistungen
monatliche Gesamteinkünfte:		€

5 | Person

<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau Familienname		Vorname
Geburtsdatum		
Anschrift (Straße, Hausnummer)		Anschrift (Postleitzahl, Ort)
Telefonnummer / Mobilfunknummer		Email
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verpartnert <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet		
Stellung zum Antragsteller <input type="checkbox"/> Ehepartner/in <input type="checkbox"/> Lebensgefährte/in <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> sonstiger Verwandter <input type="checkbox"/> nicht verwandt		
Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>		Aufenthaltsstatus bei ausländischen Mitbürgern <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis
Schwerbehindert <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein GdB: % Merkzeichen:		
Einkommen		
<input type="checkbox"/> Lohn/Gehalt	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld	<input type="checkbox"/> Einnahmen Vermietung/Verpachtung
<input type="checkbox"/> Ausbildungsvergütung	<input type="checkbox"/> SGB II Leistungen (Hartz 4)	<input type="checkbox"/> Kapitaleinkünfte
<input type="checkbox"/> Pension/Rente	<input type="checkbox"/> SGB XII Leistungen (Grundsicherung)	<input type="checkbox"/> Einnahmen aus Gewerbebetrieb
<input type="checkbox"/> Krankengeld	<input type="checkbox"/> Pflegegeld	<input type="checkbox"/> BAFöG
<input type="checkbox"/> Elterngeld		<input type="checkbox"/> Unterhaltsleistungen
monatliche Gesamteinkünfte:		€

6. | Person

<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau Familienname		Vorname
Geburtsdatum		
Anschrift (Straße, Hausnummer)		Anschrift (Postleitzahl, Ort)
Telefonnummer / Mobilfunknummer		Email
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verpartnert <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet		
Stellung zum Antragsteller <input type="checkbox"/> Ehepartner/in <input type="checkbox"/> Lebensgefährte/in <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> sonstiger Verwandter <input type="checkbox"/> nicht verwandt		
Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>		Aufenthaltsstatus bei ausländischen Mitbürgern <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis
Schwerbehindert <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein GdB: % Merkzeichen:		

Einkommen

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Lohn/Gehalt | <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld | <input type="checkbox"/> Einnahmen Vermietung/Verpachtung |
| <input type="checkbox"/> Ausbildungsvergütung | <input type="checkbox"/> SGB II Leistungen (Hartz 4) | <input type="checkbox"/> Kapitaleinkünfte |
| <input type="checkbox"/> Pension/Rente | <input type="checkbox"/> SGB XII Leistungen
(Grundsicherung) | <input type="checkbox"/> Einnahmen aus Gewerbebetrieb |
| <input type="checkbox"/> Krankengeld | <input type="checkbox"/> Pflegegeld | <input type="checkbox"/> BAFöG |
| <input type="checkbox"/> Elterngeld | | <input type="checkbox"/> Unterhaltsleistungen |

monatliche Gesamteinkünfte: €