

**Stadt Dortmund
 Amt für Wohnen
 Südwall 2 – 4 (3. Obergeschoss)
 44122 Dortmund**

Zutreffendes bitte ankreuzen

Die Eintragung erfolgt nach Prüfung der Einkommensverhältnisse gemäß dem Gesetz zur Förderung und Nutzung von Wohnraum für das Land Nordrhein-Westfalen (WFNG NRW)

Wird von der Behörde ausgefüllt!

WS. Nr.

Ich beantrage die Aufnahme in die Vormerkliste für Wohnungssuchende

1. Angaben zur Person

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|
| Familiename, Vorname | | Geburtsdatum | | | |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort) | | <input type="checkbox"/> Frauenhaus | Staatsangehörigkeit | | |
| E-Mail Adresse | | Telefon | | | |
| Benachrichtigungen an -falls von obiger Anschrift abweichend- | | | | | |
| Familienstand | <input type="checkbox"/> ledig | <input type="checkbox"/> verheiratet seit _____ | <input type="checkbox"/> verwitwet lebend | <input type="checkbox"/> getrennt | <input type="checkbox"/> geschieden |
| Berufsgruppe | <input type="checkbox"/> Arbeiter*in | <input type="checkbox"/> Angestellte*r | <input type="checkbox"/> Beamter*in | <input type="checkbox"/> selbständig | <input type="checkbox"/> Auszubildende*r |
| | <input type="checkbox"/> Schüler*in Student*in | <input type="checkbox"/> Rentner*in | <input type="checkbox"/> arbeitslos | <input type="checkbox"/> Sozialhilfeempfänger*in/ Grundsicherung | <input type="checkbox"/> Hausfrau/ Hausmann |

2. Folgende Personen werden mit mir in die gesuchte Wohnung ziehen

| Familiename, Vorname | Geburtsdatum | Stellung zur antragstellenden Person |
|----------------------|--------------|--------------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

3. Innerhalb der nächsten 6 Monate vergrößert sich mein Haushalt noch um folgende Personen

| Familiename, Vorname | Geburtsdatum | Stellung zur antragstellenden Person |
|----------------------|--------------|--------------------------------------|
| | | |
| | | |

4. Zugehörigkeit zu folgenden Personengruppen (Nachweise erforderlich)

| | | | | | | |
|---|-------------------------------------|---|---|---|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Alleinerziehende*r | <input type="checkbox"/> Flüchtling | <input type="checkbox"/> Eheleute/ Lebenspartnerschaft | <input type="checkbox"/> kinderreiche Familie (3 u. m. Kinder) | <input type="checkbox"/> Rollstuhlfahrer*in | <input type="checkbox"/> Schwangere | <input type="checkbox"/> Schwerbehinderte |
|---|-------------------------------------|---|---|---|-------------------------------------|---|

5. Ich wohne zurzeit ...

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> in einer Wohnung mit WBS | <input type="checkbox"/> in einer Wohnung ohne WBS |
| <input type="checkbox"/> im elterlichen Haushalt in einer Wohnung mit WBS | <input type="checkbox"/> im elterlichen Haushalt in einer Wohnung ohne WBS |
| <input type="checkbox"/> in einer Obdachlosen-/Notunterkunft/im Frauenhaus | <input type="checkbox"/> in einer Sammelunterkunft für Flüchtlinge |
| <input type="checkbox"/> in einer stationären Einrichtung (Seniorenheim, Behindertenwohnheim, Einrichtung für psychisch Kranke/Suchtkranke) | |

Angaben zur **jetzigen** Wohnung

_____ Wohnräume (ohne Küche, Diele, Bad), _____ m² Wohnfläche , Kaltmiete (ohne Umlagen) _____ Euro / mtl.

6. Gründe für meinen Wohnungswechsel (ggf. sind Nachweise erforderlich)

| | | | | | |
|---|--|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> jetzige Wohnung zu groß | <input type="checkbox"/> jetzige Wohnung zu klein | <input type="checkbox"/> ohne eigene Wohnung | <input type="checkbox"/> Abbruch/ Einsturzgefahr | <input type="checkbox"/> gerichtliches Urteil/ Vergleich | <input type="checkbox"/> Kündigung durch Vermieter*in |
| <input type="checkbox"/> Trennung (von Partnern, Haushaltsgemeinschaft) | <input type="checkbox"/> zu hohe Miete | <input type="checkbox"/> zu hohe Heiz- und/oder Nebenkosten | <input type="checkbox"/> Aufforderung durch das Sozialamt bzw. JobCenter | <input type="checkbox"/> schlechte Lage im Haus | <input type="checkbox"/> unzureichende Ausstattung |
| <input type="checkbox"/> bauliche Mängel/ Schäden in der Wohnung | <input type="checkbox"/> jetzige Wohnung nicht barrierefrei/ rollstuhlgerecht/ altersgerecht | <input type="checkbox"/> schlechte Wohngegend | <input type="checkbox"/> schlechte Verkehrsanbindung /Versorgungsmöglichkeiten | <input type="checkbox"/> familiäre Gründe | <input type="checkbox"/> sonstige Gründe |

7. Ich suche eine Wohnung...

im gesamten Dortmunder Stadtgebiet

in folgenden Vororten *

in folgenden Straßen *

*** in diesen Fällen bestehen nur eingeschränkte Vermittlungsmöglichkeiten**

Angaben zur **gesuchten** Wohnung

_____ Wohnräume (ohne Küche, Diele, Bad), _____ m² Wohnfläche , Kaltmiete (ohne Umlagen) _____ Euro / mtl.

Sonstige Wünsche

Seniorenwohnung

Rollstuhlfahrerwohnung

Hinweis gem. Datenschutzgesetz Nordrhein-Westfalen (DSG NRW)

Die Auskünfte werden gem. § 25 i.V.m. §§ 13 bis 15 des WFNG NRW erhoben. Das Erheben, Speichern, Verändern und Nutzen dieser Daten erfolgt unter Beachtung der gültigen datenschutzrechtlichen Bestimmungen.

Datum _____

Unterschrift _____

Dieser Antrag kann nur zusammen mit dem Formular „Einkommenserklärung für geförderte Wohnungen“ eingereicht werden.