

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

Wird von der Behörde ausgefüllt!

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)

WS. Nr.

Ich beantrage die Aufnahme in die Vormerkliste für Wohnungssuchende

1. Angaben zur Person

Familienname, 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	<input type="checkbox"/> getrennt lebend	<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/ Auszubildender
	<input type="checkbox"/> Schüler/in Student/in	<input type="checkbox"/> Rentner/in	<input type="checkbox"/> arbeitslos	<input type="checkbox"/> Sozialhilfe- empfänger/in /Grund- sicherung	<input type="checkbox"/> Hausfrau/ Hausmann

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

Familienname, Vorname	Geburtsdatum	Stellung zum Haushaltsvorstand

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

Familienname, Vorname	Geburtsdatum	Stellung zum Haushaltsvorstand

4. Zugehörigkeit zu folgenden Personengruppen (Nachweise erforderlich)

<input type="checkbox"/> Alleinerziehende/r	<input type="checkbox"/> Flüchtling	<input type="checkbox"/> junge Eheleute	<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"/> im elterlichen Haushalt in einer Wohnung mit WBS <input type="checkbox"/> in einer Obdachlosen-/Notunterkunft/im Frauenhaus <input type="checkbox"/> in einer stationären Einrichtung (Seniorenheim, Behindertenwohnheim, Einrichtung für psychisch Kranke/Suchtkranke)	<input type="checkbox"/> in einer Wohnung ohne WBS <input type="checkbox"/> im elterlichen Haushalt in einer Wohnung ohne WBS <input type="checkbox"/> in einer Sammelunterkunft für Flüchtlinge
Angaben zur jetzigen Wohnung ____ Wohnräume (ohne Küche, Diele, Bad), ____ m ² 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
<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...

<input type="checkbox"/> im gesamten Dortmunder Stadtgebiet	
<input type="checkbox"/> in folgenden Vororten *	<input type="checkbox"/> in folgenden Straßen *
* in diesen Fällen bestehen nur eingeschränkte Vermittlungsmöglichkeiten	
Angaben zur gesuchten Wohnung ____ Wohnräume (ohne Küche, Diele, Bad), ____ m ² Wohnfläche, Kaltmiete (ohne Umlagen) ____ Euro / mtl.	
Sonstige Wünsche <input type="checkbox"/> Seniorenwohnung <input type="checkbox"/> 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 _____