

**Stadt Dortmund
 Amt für Wohnen
 Südwall 2 – 4
 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

Familienname, Vorname			Geburtsdatum		
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort)			Staatsangehörigkeit		
E-Mail Adresse			Telefon		
Benachrichtigungen an -falls von obiger Anschrift abweichend-					
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<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*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

Familienname, Vorname	Geburtsdatum	Stellung zur antragstellenden Person

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

Familienname, 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...

... in folgendem/n Bezirk/en

... an einer bestimmten Adresse (z. B. Bewerbung Neubau o. ä.)

<input type="checkbox"/> Aplerbeck <input type="checkbox"/> Brackel <input type="checkbox"/> Eving <input type="checkbox"/> Hörde <input type="checkbox"/> Hombruch <input type="checkbox"/> Huckarde	<input type="checkbox"/> Innenstadt-Nord <input type="checkbox"/> Innenstadt-Ost <input type="checkbox"/> Innenstadt-West <input type="checkbox"/> Lütgendortmund <input type="checkbox"/> Mengede <input type="checkbox"/> Scharnhorst <input type="checkbox"/> Gesamte Stadt
--	--

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.