

**Antrag an den Magistrat der Stadt Pfungstadt,  
Kirchstraße 12-14, 64319 Pfungstadt  
Bewerbung um eine Wohnung**

**Nur vollständig ausgefüllte und angekreuzte (☐) Anträge können bearbeitet werden!**

☐ Erstantrag      ☐ Verlängerungsantrag      ☐ Änderungsantrag

**1. Angaben zum Antragssteller**

☐ Herr    ☐ Frau	
<b>Nachname</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Familienstand</b>	☐ ledig    ☐ verheiratet    ☐ geschieden    ☐ getrennt lebend ☐ verwitwet                      seit: _____
<b>Anschrift</b>	Straße: _____ Nr. _____ PLZ: _____ Ort: _____
<b>Telefon</b>	

<b>Behinderung</b>	☐ Ja _____ % (Behindertenausweis vorlegen)      ☐ Nein
--------------------	--

<b>Schufa-Eintrag</b>	☐ Ja      ☐ Nein
-----------------------	------------------

**2. Angaben zu allen Personen, die mit in die Wohnung ziehen sollen**

<b>Name, Vorname</b> (aller Personen, auch ungeborenes Kind eintragen)	<b>a) Verwandtschafts- -verhältnis</b> (Ehefrau/mann, Kind) <b>b) Geschlecht</b>	<b>Geburts- datum</b>	<b>Staats- angehörigkeit</b>	<b>Aufenthalts- status</b> (bei ausländischen Mit- bürgern)
1.) <b>Antragsteller/in</b>	b) ☐ m    ☐ w			☐ befristet ☐ unbefristet
2.)	a) _____ b) ☐ m    ☐ w			☐ befristet ☐ unbefristet
3.)	a) _____ b) ☐ m    ☐ w			☐ befristet ☐ unbefristet
4.)	a) _____ b) ☐ m    ☐ w			☐ befristet ☐ unbefristet
5.)	a) _____ b) ☐ m    ☐ w			☐ befristet ☐ unbefristet
6.)	a) _____ b) ☐ m    ☐ w			☐ befristet ☐ unbefristet
7.)	a) _____ b) ☐ m    ☐ w			☐ befristet ☐ unbefristet

### 3. Einkommensart **(Hierbei ist ein Nachweis erforderlich!!)**

<b>1. Person (Antragsteller)</b>	<input type="checkbox"/> Gehalt <input type="checkbox"/> ALG I <input type="checkbox"/> ALG II <input type="checkbox"/> Rente <input type="checkbox"/> Grundsicherung <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ <input type="checkbox"/> kein Einkommen, da <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Hausfrau
<b>2. Person</b>	<input type="checkbox"/> Gehalt <input type="checkbox"/> ALG I <input type="checkbox"/> ALG II <input type="checkbox"/> Rente <input type="checkbox"/> Grundsicherung <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ <input type="checkbox"/> kein Einkommen, da <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Hausfrau
<b>3. Person</b>	<input type="checkbox"/> Gehalt <input type="checkbox"/> ALG I <input type="checkbox"/> ALG II <input type="checkbox"/> Rente <input type="checkbox"/> Grundsicherung <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ <input type="checkbox"/> kein Einkommen, da <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Hausfrau
<b>4. Person</b>	<input type="checkbox"/> Gehalt <input type="checkbox"/> ALG I <input type="checkbox"/> ALG II <input type="checkbox"/> Rente <input type="checkbox"/> Grundsicherung <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ <input type="checkbox"/> kein Einkommen, da <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Hausfrau
<b>5. Person</b>	<input type="checkbox"/> Gehalt <input type="checkbox"/> ALG I <input type="checkbox"/> ALG II <input type="checkbox"/> Rente <input type="checkbox"/> Grundsicherung <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ <input type="checkbox"/> kein Einkommen, da <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Hausfrau
<b>6. Person</b>	<input type="checkbox"/> Gehalt <input type="checkbox"/> ALG I <input type="checkbox"/> ALG II <input type="checkbox"/> Rente <input type="checkbox"/> Grundsicherung <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ <input type="checkbox"/> kein Einkommen, da <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Hausfrau
<b>7. Person</b>	<input type="checkbox"/> Gehalt <input type="checkbox"/> ALG I <input type="checkbox"/> ALG II <input type="checkbox"/> Rente <input type="checkbox"/> Grundsicherung <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ <input type="checkbox"/> kein Einkommen, da <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Hausfrau

**Ich oder eine zu meinem Haushalt rechnende Person habe / hat Kapitalvermögen / Sparguthaben**

Nein    Ja   wer ( Name, Vorname)      Gesamtbetrag    €

**Ich oder eine zu meinem Haushalt rechnende Person leiste/t Unterhaltszahlungen**

Nein    Ja

Falls ja,

Name, Vorname der/des Unterhaltsleistenden	Name, Vorname der/des Unterhaltsempfängers/in	Betrag monatlich	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€

**Ich oder eine zu meinem Haushalt rechnend Person bin/ist Eigentümer/in / Miteigentümer/in eines Hauses oder einer Wohnung**

**Nein**    **Ja**

Falls ja,

Selbst genutzt?:    Nein    Ja

Im Inland?:    Nein    Ja

Im Ausland?:    Nein    Ja

Anschrift: \_\_\_\_\_

#### 4. Angaben zur derzeitigen Wohnung

##### **Art des jetzigen Wohnverhältnisses:**

- Hauptmieter/in     Untermieter/in
- eingewiesen (durch die Obdachlosenbehörde)
- Wohnen im elterlichen Haushalt, bei Verwandten, Bekannten, etc.
- Wohnheim (Frauenhaus, sonstige Wohnheime)
- ohne festen Wohnsitz
- Haftanstalt; voraussichtlicher Entlassungstermin: \_\_\_\_\_
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Zimmeranzahl:** \_\_\_\_\_

**Wohnfläche:** \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

**Mietpreis (warm):** \_\_\_\_\_ €

##### **Derzeitiger Vermieter:**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

##### **Grund des Wohnungswechsels:**

- zu kleine Wohnung \_\_\_\_ Personen in \_\_\_\_ Zimmern
- zu große Wohnung \_\_\_\_ Personen in \_\_\_\_ Zimmern
- zu teure Wohnung
- Eigene Wohnung/Eheschließung
- Aufforderung durch das Sozialamt/Jobcenter
- Schwangerschaft
- Trennung
- Auflösung / Verkauf von selbst genutztem Wohnungseigentum
- Kündigung durch Vermieter / Gesellschaft      zum: \_\_\_\_\_
- Selbst gekündigt      zum: \_\_\_\_\_
- Gerichtlicher Räumungstermin      am : \_\_\_\_\_
- Behinderung / Erkrankung, die einen Wohnungswechsel erfordert
- Schimmelbefall / Feuchtigkeit
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

## Spezielle Wünsche verlängern Ihre Wartezeit!

### 5. Angaben zur gewünschten Wohnung

**Anzahl der gewünschten Zimmer:**

(Hierbei nur eine Auswahlmöglichkeit)

- 1 Zimmer                       2 Zimmer  
 3 Zimmer                       4 Zimmer

**Gewünschte Größe:**

- mind. 45 m<sup>2</sup>                       mind. 60 m<sup>2</sup>  
 mind. 75 m<sup>2</sup>                       mind. 85 m<sup>2</sup>

**max. Kaltmiete:** \_\_\_\_\_ €

(Ohne Nebenkosten & Heizkosten)

**max. Warmmiete:** \_\_\_\_\_ €

(Mit Nebenkosten & Heizkosten)

**Gewünschte Etage:**

- Erdgeschoss     1. OG     2. OG     3. OG     Dachgeschoss     egal

**Wunsch einer Behindertengerechten Wohnung?**

- Ja                       Nein

**Gewünschte Wohngegend:**

- Ich/wir akzeptiere/n jede Wohngegend  
 Ich/wir wünsche/n nur folgende Wohngegend:

---

---

---

---

**Sie können eine Auswahl an bevorzugter Wohngegend sowie Ausstattungsmerkmalen treffen, jedoch sollten Sie davon ausgehen, dass jede Einschränkung zu einer Verlängerung Ihrer Wartezeit führt.**

**Auch ohne Beschränkung der Wohngegend müssen Sie mit einer Wartezeit von mehreren Monaten bis hin zu mehreren Jahren rechnen. Bedenken Sie deshalb Ihre Wohnungswünsche gut und wägen Sie ab zwischen der Dringlichkeit Ihrer Wohnungsbewerbung und Ihren Vorstellungen zur künftigen Wohnung.**

## Hinweis

Wenn Sie **alle Fragen** vollständig **beantwortet haben** und alle **notwendigen Belege in Kopie** beifügen, tragen Sie zu einer **schnellen Bearbeitung** Ihres Antrages bei.

**Solange der Antrag unvollständig ist, wird er nicht bearbeitet. Sie werden bei fehlenden Unterlagen bzw. Nachweisen schriftlich aufgefordert, diese innerhalb von 4 Wochen nachzureichen. Sollten die Unterlagen nicht fristgerecht vorgelegt werden bzw. keine Fristverlängerung beantragt sein, werden wir den Antrag nicht weiter bearbeiten. Er gilt somit als abgelehnt.**

Wohnungsangebote der Wohnungsvermittlungsstelle sind für Wohnungssuchende grundsätzlich zumutbar und daher anzunehmen.

Bewerber, die auf ein Wohnungsangebot nicht reagieren und ohne erkennbar triftige Gründe das Wohnungsangebot ablehnen, werden ein halbes Jahr von der Vermittlung ausgeschlossen.

Die Wohnungsvermittlungsstelle schlägt den Eigentümern der Sozialwohnungen mehrere interessierte Bewerber vor.

**Die Entscheidung, wer den Mietvertrag erhält, liegt beim Eigentümer/in der Wohnung.**

**Ein Rechtsanspruch auf eine Wohnungsvermittlung besteht nicht.**

Ich versichere / wir versichern, dass alle Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Ich habe / wir haben zur Kenntnis genommen, dass alle Änderungen (z.B. Einkommen, Familiengröße, Anschrift, etc.) dem Wohnungsamt unverzüglich mitzuteilen sind. Es ist mir / uns bewusst, dass das Wohnungsamt alle Angaben auf ihre Richtigkeit prüfen kann.

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 vom Wohnungsamt verarbeitet und bei der Benennung für eine konkrete Sozialwohnung an die Wohnungsbaugesellschaften weitergegeben werden.

Mir ist bekannt, dass die auf dem Bewerbungsbogen enthaltenen Bewerbungsdaten an ein Wohnungsunternehmen weitergegeben werden, wenn ich diesem von der Wohnungsvermittlungsstelle benannt wurde. Ich gebe hierzu meine Einwilligung.

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

Zur Zeit ist die Übermittlung der Bewerbungsdaten an folgende Wohnungsunternehmen im Einzelfall vorgesehen:

Gemeinnützige Wohnungsgesellschaft mbH Hessen (GWH)  
Nassauische Heimstätte  
Bauverein AG  
Gemeinnützige Siedlungswerk GmbH (GSW)  
Gemeinnützige Wohnungsbaugenossenschaft eG (GeWoBau)

Dabei erhalten die Wohnungsunternehmen für eine Kontaktaufnahme folgende Daten:

- Nachname, Vorname
- Anzahl der Haushaltsangehörigen
- Telefonnummer
- Anschrift
- Alter

**Die Hinweise zum Wohnungsvermittlungsantrag nach DS-GVO (Datenschutz-Grundverordnung) habe/n ich/wir erhalten.**

Pfungstadt, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragssteller/in

Die von der Sachbearbeitung ergänzten oder geänderten Angaben werden hiermit anerkannt und genehmigt.

Pfungstadt, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift Antragssteller/in