

# Wohnungsantrag

Dieser Informationsbogen soll uns über Ihren Wohnungswunsch und die hierzu erforderlichen Voraussetzungen unterrichten. Die Einreichung verpflichtet zunächst weder Sie noch uns. Vertrauliche Behandlung wird zugesagt.

## 1. Antragsteller

Familienname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Familienstand

led. – verh. – verw. - gesch. - getrennt lebend  
seit: \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Religion \_\_\_\_\_ /Staatsangeh. \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Arbeitsstelle \_\_\_\_\_

## 2. Partner

Familienname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsname \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Religion \_\_\_\_\_ /Staatsangeh. \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Arbeitsstelle \_\_\_\_\_

---

## 3. Angehörige, die zur Wohngemeinschaft gehören, z.B. Kinder, Lebensgefährten usw.

<u>Vor- und Zuname</u>	<u>geb. am</u>	<u>Geburtsort</u>	<u>Verwand. Verhältnis</u>	<u>Staats-Angeh.</u>	<u>Religion</u>
------------------------	----------------	-------------------	----------------------------	----------------------	-----------------

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 4. Sind Sie oder ein Angehöriger Schwerbeschädigter bzw. Behinderter?

ja/nein

%-Satz \_\_\_\_\_

5,a) Wie viel Wohnraum haben Sie jetzt? \_\_\_\_\_ Zimmer \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

b) Derzeitige Miete: \_\_\_\_\_ €

c) Vermieter: \_\_\_\_\_

d) Weshalb soll die derzeitige Wohnung aufgegeben werden? (Begründung in Stichworten)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6.a) Wie viel Räume benötigen Sie? \_\_\_\_\_

6.b) Welche Höchstmiete kann entrichtet werden? \_\_\_\_\_ €

Bemerkungen : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Zum Zweck der Entscheidung über die Begründung, Durchführung oder Beendigung des Vertragsverhältnisses erheben oder verwenden wir Wahrscheinlichkeitswerte, in deren Berechnung unter anderem Anschriftendaten einfließen (§ 28b Nr.4 § BDSG).

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ausgefüllt zurück an:  
Wohnungsgenossenschaft  
Weißensee/Straußfurt e. G.  
Bahnhofstraße 75 / Tel. 03 63 74 / 20 480  
99631 Weißensee

Dieser Antrag wird als erledigt betrachtet, wenn innerhalb von 12 Monaten nach der Bewerbung keine Nachfrage mehr erfolgt.