



Wirtschaft und Soziales
 Soziale Sicherung
 Wohnungsbauförderung/Wohnungsvermittlung
 Kronsfordter Allee 2-6
 23560 Lübeck

Hansestadt Lübeck
www.luebeck.de
info@luebeck.de
 (0451) 115

Hiermit beantrage ich	
<input type="checkbox"/>	einen Wohnberechtigungsschein für das Land Schleswig-Holstein
<input type="checkbox"/>	eine Bescheinigung für die Ermäßigung des Erbbauzinses zur Vorlage beim Bereich Wirtschaft und Liegenschaften der Hansestadt Lübeck

A Antragsteller:in		
Familiennamen		Vorname
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Geschlecht	Geburtsdatum	Familienstand
<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit		
<input type="text"/>		
Telefon / E-Mail: <input type="text"/>		
Meldeanschrift: (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		
<input type="text"/>		
Postanschrift nur ausfüllen, wenn sie von der Meldeanschrift abweicht: (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		
<input type="text"/>		
B Weitere Personen, die mit der antragstellenden Person die neue Wohnung beziehen möchten		
1	Familiennamen	Vorname
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Geschlecht	Geburtsdatum
	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	<input type="text"/>
	Staatsangehörigkeit	Verwandtschaftsverhältnis oder Beziehung zur antragstellenden Person
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	Familiennamen	Vorname
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Geschlecht	Geburtsdatum
	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	<input type="text"/>
	Staatsangehörigkeit	Verwandtschaftsverhältnis zur antragstellenden Person
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

B Weitere Personen, die mit der antragstellenden Person die neue Wohnung beziehen möchten			
3	Familienname <input type="text"/>		Vorname <input type="text"/>
	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	Geburtsdatum <input type="text"/>	Verwandtschaftsverhältnis zur antragstellenden Person <input type="text"/>
	Staatsangehörigkeit <input type="text"/>		
4	Familienname <input type="text"/>		Vorname <input type="text"/>
	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	Geburtsdatum <input type="text"/>	Verwandtschaftsverhältnis zur antragstellenden Person <input type="text"/>
	Staatsangehörigkeit <input type="text"/>		
5	Familienname <input type="text"/>		Vorname <input type="text"/>
	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	Geburtsdatum <input type="text"/>	Verwandtschaftsverhältnis zur antragstellenden Person <input type="text"/>
	Staatsangehörigkeit <input type="text"/>		
6	Familienname <input type="text"/>		Vorname <input type="text"/>
	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	Geburtsdatum <input type="text"/>	Verwandtschaftsverhältnis zur antragstellenden Person <input type="text"/>
	Staatsangehörigkeit <input type="text"/>		
7	Familienname <input type="text"/>		Vorname <input type="text"/>
	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	Geburtsdatum <input type="text"/>	Verwandtschaftsverhältnis zur antragstellenden Person <input type="text"/>
	Staatsangehörigkeit <input type="text"/>		
8	Familienname <input type="text"/>		Vorname <input type="text"/>
	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	Geburtsdatum <input type="text"/>	Verwandtschaftsverhältnis zur antragstellenden Person <input type="text"/>
	Staatsangehörigkeit <input type="text"/>		

c Allgemeine Angaben - Bitte legen Sie dem Antrag entsprechende Nachweise bei.	
Sind Sie oder eine haushaltsangehörige Person schwanger?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Sind Sie oder eine haushaltsangehörige Person schwerbehindert? Merkzeichen <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> aG <input type="checkbox"/> bl <input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Wurde Ihnen oder einer haushaltsangehörigen Person ein Pflegegrad zuerkannt? Pflegegrad <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Haben Sie ein Kind, dass beim anderen Elternteil lebt	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	ja
Wenn ja,	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	ja
haben Sie für dieses Kind ein gemeinsames Sorgerecht	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	ja
betreuen Sie dieses Kind annähernd zu gleichen Teilen	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	ja
benötigen Sie für dieses Kind einen zusätzlichen Raum	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	ja

D Angaben zur Berechnung Ihres Einkommens – Bitte die zutreffenden Felder ankreuzen (x) und dem Antrag entsprechende Nachweise beilegen. (siehe Informationen)

Bitte ankreuzen (x), wie sich Ihr Brutto-Einkommen zusammensetzt.

Einnahmen aus...	Antrag- steller:in	Weitere Personen, siehe Seite 1, Abschnitt B Nummer					
		1	2	3	4	5	6
nichtselbständiger Arbeit (die letzten 12 Monate nachweisen)							
Ausbildungsvergütung							
geringfügiger Beschäftigung							
selbständiger Arbeit/Gewerbe							
Renten aller Art, auch Betriebsrenten, Pension							
Arbeitslosengeld I (SGBIII)							
Arbeitslosengeld II (SGBII)							
Leistungen nach dem SGB XII (Grundsicherung) Asylbewerberleistungen							
BAföG/Berufsausbildungsbeihilfe/ Ausbildungsgeld							
Krankengeld							
Elterngeld							
Unterhaltsleistungen							
Kinder- und Jugendhilfe							
Sonstige Einnahmen, die bisher noch nicht genannt wurden:							
Art							
Keine Einnahmen							

E	Ergänzende Angaben zur Berechnung Ihres Einkommens - Bitte legen Sie dem Antrag entsprechende Nachweise bei.	
1	Haben Sie oder eine andere zum Haushalt gehörende Person erhöhte Werbungskosten? Ein Nachweis wäre zum Beispiel ein Steuerbescheid.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von <input type="text"/>
2	Zahlen Sie freiwillige Beiträge zu einer Krankenversicherung oder zur Altersvorsorge, da Sie gesetzlich nicht kranken- oder rentenversichert sind	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von <input type="text"/>
3	Wird sich Ihr Einkommen oder das Einkommen einer anderen zum Haushalt gehörenden Person in den nächsten 12 Monaten verändern? Ein Nachweis wäre zum Beispiel ein neuer Arbeitsvertrag.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte begründen: <input type="text"/>
4	Haben Sie Kosten für die Betreuung Ihres Kindes? Ein Nachweis wäre zum Beispiel die Rechnung für den Kindergarten.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von <input type="text"/>
5	Zahlen Sie oder eine andere zum Haushalt gehörende Person aufgrund gesetzlicher Verpflichtungen Unterhalt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von <input type="text"/>
6	Haben Sie oder eine andere zum Haushalt gehörenden Person erhebliches Vermögen? Sie verfügen über erhebliches Vermögen, wenn Sie als Einzelperson über mehr als 60.000 Euro verwertbares Vermögen haben. Für jedes weitere Haushaltsmitglied erhöht sich die Summe um 30.000,00 Euro. Verwertbares Vermögen ist insbesondere: Bank- und Sparguthaben, Wertpapiere, Aktien, Aktienfonds, selbst bewohnter Haus- und Wohnungsbesitz, nicht selbst bewohnter Haus- und Wohnungsbesitz und sonstige Immobilien, bebaute und unbebaute Grundstücke.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Haben Sie weitere Anmerkungen?

--

F Erklärung

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich diesen Antrag vollständig und der Wahrheit entsprechend ausgefüllt habe. Falsche Angaben können zur Rücknahme des Wohnberechtigungsscheins führen und als Betrug verfolgt werden.

Ihre Angaben werden auf der Grundlage des § 8 Abs. 4 SHWoFG zum Zwecke der Bearbeitung des Antrages verarbeitet. Aufgrund Ihrer Angaben werden wir prüfen, ob die gesetzlichen Voraussetzungen für den beantragten Wohnberechtigungsschein vorliegen. Werden Angaben verweigert kann das zur Ablehnung des Antrages führen.

Mir ist bekannt, dass meine Angaben elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Das Informationsblatt zur Datenverarbeitung entsprechend den datenschutzrechtlichen Bestimmungen, insbesondere der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) habe ich zur Kenntnis genommen. Das Informationsblatt können Sie im Internet unter folgendem LINK <https://bekanntmachungen.luebeck.de/dokumente/d/1520/inline> oder beim Team Wohnungsvermittlung anfordern.

--	--

Unterschrift (antragstellende Person)

Ort, Datum



Wirtschaft und Soziales
 Soziale Sicherung
 Wohnungsbauförderung/Wohnungsvermittlung
 Kronsfordter Allee 2-6
 23560 Lübeck

Hansestadt Lübeck
www.luebeck.de
info@luebeck.de
 (0451) 115

Hiermit beantrage ich

die Vermittlung einer geförderten Sozialwohnung
 nähere Informationen finden Sie im Internet unter www.luebeck.de oder unserem
 Informationsblatt zum Wohnberechtigungsschein und zur Wohnungsvermittlung

Name, Vorname und Geburtsdatum der antragstellenden Person:

Name, Vorname und Geburtsdatum der Person, mit der die antragstellende Person eine
 Ehe- oder Lebensgemeinschaft führt:

Telefonnummer und/oder Email für Rückfragen:

Meine aktuelle Wohnung

Anschrift:

Anzahl der Zimmer:

Größe: m²

Etage:

ist gefördert? ja nein

Mein Vermieter ist:

Kaltmiete:

Liegt eine Kündigung vor (Nachweis erforderlich)? <input type="checkbox"/> ja, zum: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nein
Liegt eine Räumungsklage oder ein Räumungsurteil vor (Nachweis erforderlich)? <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Meine neue Wohnung					
Warum suchen Sie eine neue Wohnung? Schildern Sie uns Ihre Gründe (Bleibt dieses Feld leer, werden wir Sie als ausreichend versorgt einstufen):					
(Achtung: Jede Einschränkung kann zu längeren Wartezeiten führen!)					
Ich/Wir suche/n eine Wohnung in:					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Innenstadt	<input type="checkbox"/> St. Jürgen	<input type="checkbox"/> Moisling	<input type="checkbox"/> Buntekuh	<input type="checkbox"/> St. Lorenz Süd
<input type="checkbox"/> egal	<input type="checkbox"/> St. Lorenz Nord	<input type="checkbox"/> St. Gertrud	<input type="checkbox"/> Schlutup	<input type="checkbox"/> Kücknitz	<input type="checkbox"/> Travemünde
Ich/Wir suche/n eine Wohnung bis zur <input type="text"/> Etage, sofern kein Aufzug vorhanden ist.					
Wie hoch darf die Kaltmiete der neuen Wohnung sein? <input type="text"/> €					

Erklärung

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich diesen Antrag vollständig und der Wahrheit entsprechend ausgefüllt habe.

Wenn sich meine Wohn- oder Familiensituation während der laufenden Vermittlung ändert, werde ich dieses dem Team Wohnungsvermittlung mitteilen.

Mir ist bekannt, dass meine Angaben elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Das Informationsblatt zur Datenverarbeitung entsprechend den datenschutzrechtlichen Bestimmungen, insbesondere der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) habe ich zur Kenntnis genommen. Das Informationsblatt können Sie im Internet unter folgendem LINK <https://bekanntmachungen.luebeck.de/dokumente/d/1520/inline> oder beim Team Wohnungsvermittlung anfordern.

Ort, Datum	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
	Unterschrift (antragstellende Person)