

Stadt Bottrop
 Stadtplanungsamt -61/4-
 Abteilung für Wohnungswesen
 Moltkestr. 14 - 16
 46236 Bottrop

Öffnungszeiten:
Montag: 08.30 – 12.30 Uhr
 14.00 – 16.00 Uhr
Mittwoch: 08.30 – 12.30 Uhr
Donnerstag: 14.00 – 17.00 Uhr
Freitag: 08.30 - 12.30 Uhr

und nach Terminvereinbarung

ANTRAG

- zur Erteilung eines allgemeinen Wohnberechtigungsscheines
- zur Erteilung eines gezielten Wohnberechtigungsscheines
- zur Erteilung einer Bescheinigung für Bergarbeiterwohnungen

Antragsteller/in
 Name, Vorname Telefon-Nr. tagsüber

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Familienstand
 ledig verwitwet geschieden getrennt lebend eingetragene Lebenspartnerschaft
 verheiratet seit _____ (falls weniger als 6 Jahre, bitte Heiratsurkunde vorlegen)

Zum Haushalt gehörende Personen (einschließlich Antragsteller/in)

Lfd Nr.	Familiennamen	Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschafts-verhältnis	Nationalität	mit Einkünften	
						ja	nein
1				Antragsteller/in		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Weitere Personen bitte auf einem Beiblatt angeben)

Für jede zum Haushalt gehörende Person mit eigenen Einkünften ist eine Einkommenserklärung beigefügt.

Die Angaben über die zu meinem Haushalt zählenden Personen, über die derzeitigen Wohnverhältnisse und die Gründe für den Wohnungswechsel sind vermerkt.

Meine Angaben entsprechen der Wahrheit. Mir ist bekannt, dass ich nachteilige Folgen aus unwahren oder unvollständigen Angaben selbst zu vertreten habe. Die Verwaltungsgebühr wird bei Beantragung der Bescheinigung entrichtet bzw. nach der Zustellung eines Gebührenbescheides überwiesen.

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass meine / unsere persönlichen- und antragsbezogenen Daten auf der Grundlage des Gesetzes zur Förderung und Nutzung von Wohnraum für das Land NRW (WFNG NRW) i.V.m. § 12 des Datenschutzgesetzes NRW (DSG NRW) sowie § 26 des Verwaltungsverfahrensgesetzes NRW (VwVfG NRW) erhoben, gespeichert und übermittelt werden, soweit dies zur rechtmäßigen Erfüllung der in der Zuständigkeit der Abteilung für Wohnungswesen liegenden Aufgaben erforderlich ist.

Bitte auf der Rückseite die Angaben ergänzen und unterschreiben !

Stand: Mai 2011

Wohnungswunsch: nur bei allgemeinem WBS ausfüllen!

Stadtgebiet / Geschoss / Besonderheiten	Größe in m ²	Räume	Tragbare Miete mtl./ €

Für die Wohnungsstatistik bitte ich Sie, die folgenden Fragen zu beantworten:**Grund für den Wohnungswechsel:**

- zu kleine Wohnung
 zu große Wohnung
 unzureichende Ausstattung
 zu hohe Miete
 Lage der Wohnung
 zu hohe Neben-/Heizkosten
 Kündigung des Vermieters/Räumungsurteil
 schlechtes Wohnumfeld
 Trennung
 anderer Grund _____

Derzeitige Wohnverhältnisse:

- Wohnen im elterlichen Haushalt
 Obdachlosen-/ Notunterkunft / Übergangsheim
 preisgebundene / geförderte Wohnung
 freifinanzierte Wohnung

Miethöhe	Euro	Größe	qm	Räume
----------	------	-------	----	-------



 Datum, Unterschrift des/der Antragstellers/in
Einverständniserklärung des Eigentümers: nur bei gezieltem WBS ausfüllen lassen!**Angaben zur öffentlich geförderten Wohnung**

Anschrift (Straße, Hausnummer)	Geschoß rechts, Mitte, links
--------------------------------	------------------------------

Räume	Kammern	Küche	Wohnfläche	bisheriger Mieter	Bezug der Wohnung ab
			m ²		

Name und Anschrift des Vermieters/Verfügungsberechtigten/Beauftragten	Telefon-Nr.:
---	--------------

Mit dem Bezug der Wohnung durch die einseitig genannten Personen bin ich einverstanden.

 Datum, Unterschrift des Vermieters/Verfügungsberechtigten/Beauftragten
Nur von der Behörde auszufüllen! Folgende Unterlagen wurden vorgelegt:

- Paß-Nr. zu lfd. Nr.1 _____ Aufenthaltserlaubnis-/berechtigung
 Niederlassungserlaubnis
 Paß-Nr. zu lfd. Nr.2 _____ Aufenthaltserlaubnis-/berechtigung
 Niederlassungserlaubnis
 Paß-Nr. zu lfd. Nr.3 _____ Aufenthaltserlaubnis-/berechtigung
 Niederlassungserlaubnis
 Paß-Nr. zu lfd. Nr.4 _____ Aufenthaltserlaubnis-/berechtigung
 Niederlassungserlaubnis
 Mutterpass _____ voraussichtlicher Entbindungstermin _____
 Schwerbehindertenausweis(e)Nr.(n): _____ Grad d. Beh. _____ %
 Bescheid über Pflegebedürftigkeit vom _____ Pflegestufe _____ Rollstuhlfahrer