

**Stadt Erfstadt**  
 Die Bürgermeisterin  
 Amt für Soziales und Migration  
**Wohnungsangelegenheiten**  
 Holzdamm 10  
 50374 Erfstadt

Von der Behörde auszufüllen:

- ohne Gebühr  
 Gebühr 8,00€

Besuchszeiten:  
 Montag, Dienstag, Freitag 8 bis 12 Uhr, Donnerstag 14 bis 16 Uhr

**Antrag auf Ausstellung einer Wohnberechtigungsbescheinigung nach §18 WFNG NRW**

Bitte machen Sie vollständige Angaben beim Ausfüllen dieses Antrages. Dies erleichtert die zeitnahe Entscheidung über Ihren Antrag. Fügen Sie alle erforderlichen Belege oder Nachweise in Kopie bei.

**Antragstellende Person:**

Name  Vorname

Straße und Hausnummer  Postleitzahl  Ort

Telefonnummer  E-Mail-Adresse

- Familienstand  
 ledig     verheiratet     geschieden     getrennt lebend  
 Lebenspartnerschaft     Lebensgemeinschaft     verwitwet seit :

**Haushalt (des Wohnungssuchenden besteht zurzeit bzw. alsbald nach dem Bezug der Wohnung ausfolgenden Personen):**

Lfd. Nr.	Familiename, Vorname	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Einkommen		Verwandschaftsverhältnis
				ja	nein	
1	Antragsteller:in	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

**Meine Haushaltsmitglieder und Ich erzielen Einkommen als:  
 (Mehrfachnennung möglich und Nachweise bitte beifügen)**

- Angestellte Person     Verbeamtete Person     Selbstständig arbeitende Person

- Beschäftigte Person in einem Minijob     Person in Rente     Studierende Person
- Person die Transferleistungen beziehen (Bürgergeld, Grundsicherung, Asylbewerberleistung etc.)
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Wird sich das Einkommen bei Ihnen oder einer im Haushalt lebenden Personen in den nächsten 12 Monaten ändern? (Wenn ja, Nachweise bitte beifügen.)**

- Ja, es wird sich verändern.                       Nein, es wird sich nichts verändern.

**Zusätzlicher Wohnungsbedarf (zutreffendes ankreuzen und Nachweise beifügen)**

- Pflegebedürftigkeit     Schwerbehinderung     Ältere Personen (über 60 Jahre)
- Junge Familie (5 Kalenderjahre nach der Eheschließung, beide unter 40)
- besonderer Vorrang nach dem Schwangeren - und Familienhilfegesetz
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Derzeitige Wohnsituation:**

- Elterlicher Haushalt bzw. bei Verwandten oder Bekannten     Freifinanzierte Wohnung
- öffentlich geförderte Wohnung                       Eigentum                       stationäre Einrichtung
- Sammelunterkunft für geflüchtete Personen und Asylbewerber     Durchgangwohnheim
- Frauenhaus oder Notunterkunft für Obdachlose     Sonstige: \_\_\_\_\_

**Gründe für den Wohnungswechsel:                      (ggf. Nachweise beifügen)**

- zu kleine Wohnung     zu große Wohnung     zu hohe Miete bzw. Nebenkosten
- keine eigene Wohnung / Haushaltsgründung     Schlechtes Wohnumfeld
- Lage der Wohnung (schlechte Verkehrsanbindung, Versorgungsmöglichkeiten etc.)
- Trennung oder Auszug aus dem Haushalt     Räumungsklage bzw. –urteil liegt vor
- Benötigung einer barrierefreie bzw. altersgerechten Wohnung
- Kündigung der Wohnung zum: \_\_\_\_\_     Sonstige: \_\_\_\_\_
- bauliche Mängel bzw. Schäden an der jetzigen Wohnung
- vom Jobcenter / Sozialamt dazu aufgefordert eine günstigere Wohnung zu suchen

**Angaben über die gewünschte Wohnung                      (Mehrfachnennung möglich)**

- innerhalb der Stadt Erfstadt     Außerhalb der Stadt Erfstadt

Erfstadt den, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift