

<b>Antragstellerin/Antragsteller</b> (Familienname, Vorname)	<b>Telefon</b> (tagsüber)	<b>Datum</b>
<b>Anschrift</b> (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer)		

**Kreis Soest  
Regionalentwicklung  
Planung und Entwicklung  
Hoher Weg 1 – 3  
59494 Soest**

## Antrag auf Erteilung

1.  einer Bescheinigung zur Erlangung einer **Zinsvergünstigung**  
für das von mir und meinem Haushalt selbst genutzte Wohneigentum  
(Eigenheim oder Eigentumswohnung – Anschrift: siehe oben)

2.1  eines **allgemeinen Wohnberechtigungsscheines**

2.2  eines **gezielten Wohnberechtigungsscheines** für folgende Wohnung:

**Wohnungsanschrift** (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer)

**Verfügungsberechtigte/r** (Eigentümer/Vermieter) oder **Hausverwaltung**

- |   |  |                                       |
|---|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Erdgeschoss            | <input type="checkbox"/> ____ . Obergeschoss   | <input type="checkbox"/> Dachgeschoss |
| <input type="checkbox"/> rechts – vorn / hinten | <input type="checkbox"/> links – vorn / hinten | <input type="checkbox"/> Mitte        |

**3 Mein Haushalt** besteht aus folgenden Personen bzw. wird aus folgenden Personen bestehen:

Lfd Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Verwandtschaftsverhältnis	Eigenes Einkommen?	
						Ja	Nein
3.1					Antragsteller/in		
3.2							
3.3							
3.4							
3.5							
3.6							
3.7							
3.8							

Ich bestätige ausdrücklich, dass die unter Nummer(n) \_\_\_\_\_ angegebene(n) Person(en) keine eigenen Einkünfte in den vergangenen 12 Monaten hatte(n), noch in den 12 Monaten ab dem Stichtag haben wird/werden. Für die weitere(n) Person(en) ist/sind die notwendigen Einkommenserklärung(en) beigelegt.

Die Geburt eines Kindes wird erwartet. (Ein Schwangerschaftsnachweis ist beigelegt)

**4 Ich gehöre folgendem Personenkreis an** (Mehrfachnennung möglich)

- Alleinerziehende/r     Ältere Menschen (über 60 Jahre)  
 Ehepaar / eingetr. Lebenspartnerschaft    seit: \_\_\_\_\_     Studierende/r  
 Schwerbehinderte/r    Grad der Behinderung \_\_\_\_     Rollstuhlfahrer/in

**5 Ich beantrage**, mir über die Wohnungsgröße hinaus weitere/n Wohnraum / Wohnräume aus  persönlichen  beruflichen Gründen zuzubilligen.

Begründung (entsprechende Belege sind beigelegt)

---



---

**Ich erkläre, dass die von mir gemachten Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass für die beantragte Bescheinigung/Genehmigung eine Verwaltungsgebühr zu zahlen ist.**

**Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die persönlichen und antragsbezogenen Daten auf der Grundlage des Gesetzes zur Förderung und Nutzung von Wohnraum für das Land Nordrhein-Westfalen (WFNG NRW) in Verbindung mit § 12 Datenschutzgesetz NRW (DSG NRW) sowie § 26 des Verwaltungsverfahrensgesetzes NRW (VwVfG NRW) erhoben werden. Danach sollen die Beteiligten an einem Verwaltungsverfahren, also auch der/die Antragsteller/in bei der Ermittlung des Sachverhaltes mitwirken, insbesondere ihnen bekannte Tatsachen und Beweismittel angeben. Eine Bearbeitung des Antrages ist nur möglich, wenn dieser vollständig ausgefüllt ist.**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift** der Antragstellerin / des Antragstellers

**6 Erklärung der Vermieterin / des Vermieters /  
der Verfügungsberechtigten / des Verfügungsberechtigten**

(nur, wenn 2.2 angekreuzt wurde)

Angaben der Vermieterin / des Vermieters / der Verfügungsberechtigten / des Verfügungsberechtigten:

<b>Familienname, Vorname</b>	<b>Telefon</b> (tagsüber)	<b>Datum</b>
<b>Adresse</b> (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer)		

Ich bin bereit mit der **Antragstellerin / dem Antragsteller** \_\_\_\_\_  
(Vor- und Nachname Mieter)

für die unter Nr. 2.2 genannte Wohnung einen Mietvertrag abzuschließen.

Die Wohnung kann ab \_\_\_\_\_ bezogen werden.

Lage der Wohnung:

Name des Vormieters / der Vermieterin:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich gleichzeitig die **Erteilung einer Freistellung** für die unter Nr. 2.2 genannte Wohnung

**Begründung:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Mir ist bekannt, dass für die Erteilung der Freistellung eine Verwaltungsgebühr zu zahlen ist.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Vermieterin / des Vermieters /  
der Verfügungsberechtigten / des Verfügungsberechtigten

Diese Seite nur ausfüllen,  
wenn Sie in die **Wohnungssuchenden – Kartei** aufgenommen werden möchten.

**Wohnungswunsch:**

Ort

Geschoss

Größe  Quadratmeter

Anzahl Zimmer:

behindertengerecht

Rollstuhlfahrer/in

Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Derzeitige Wohnverhältnisse:**

in einer frei finanzierten Wohnung

in einer geförderten Wohnung

im Haushalt der Eltern

in einer Obdachlosen- / Notunterkunft

Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Gründe für den gewünschten Wohnungswechsel:**

die Wohnung ist zu groß

die Wohnung ist zu klein

die Miete ist zu hoch

die Heizkosten sind zu hoch

schlechte Verkehrsverbindungen

Entfernung zum Arbeitsplatz ist zu groß

ohne eigene Wohnung

Die Wohnung ist nicht angemessen ausgestattet, weil: \_\_\_\_\_

Kündigung durch den Vermieter / Räumungsurteil vom \_\_\_\_\_

Sonstige Gründe: \_\_\_\_\_

**Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung**

Das Erfassen, Speichern und Nutzen der mit diesem Formular erhobenen personenbezogenen Daten ist weder nach dem Gesetz noch nach einer anderen verbindlichen Rechtsnorm vorgeschrieben. Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass die Angaben freiwillig gemacht werden. Soweit der/die Antragsteller/in die Angaben gegenüber der Landrätin des Kreises Soest macht, ist er/sie ausdrücklich damit einverstanden, dass die Daten gespeichert und für Zwecke der Wohnungsvermittlung verwendet werden. Der/die Antragsteller/in bestätigt, das Einverständnis durch die Unterschrift.

Die Löschung der Daten erfolgt nach einem Jahr zum Ablauf des Kalenderjahres, in dem die Gültigkeit der Wohnberechtigung endet.

Ohne Rechtsnachteile befürchten zu müssen, kann dieses Einverständnis jedoch verweigert und jederzeit widerrufen werden. Eine Wohnungsvermittlung durch den Kreis Soest muss dann jedoch entfallen.

**Ich/Wir willige/n in die Speicherung von persönlichen und sachlichen Daten zum Zwecke der Wohnungsvermittlung durch den Kreis Soest ein. Soweit keine gesetzlichen Befugnisse bestehen, ist der Kreis Soest nicht berechtigt, diese Daten an andere Stellen zu übermitteln. Mir/uns ist bekannt, dass die Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift