

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden:

Absender:

Vorname, Nachname: .....

Straße:.....

PLZ:..... Ort:.....

**Landratsamt Ebersberg**

**SG 21 / Wohnungsamt**

**Eichthalstraße 5**

**85560 Ebersberg**

**Angaben zu Punkt 8 des Antrages (WBS I):**

Haben Sie einen Nebenwohnsitz? Ja  Nein  Wenn ja, wo?.....

Besitzen Sie Wohneigentum? Ja  Nein  Wenn ja, wo?.....

**Wunschgemeinde/n:**

- |                                      |  |   |                                 |
|--------------------------------------|--|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aßling      | <input type="checkbox"/> Pliening            | <input type="checkbox"/> Markt Schwaben | <input type="checkbox"/> Poing  |
| <input type="checkbox"/> Ebersberg   | <input type="checkbox"/> Grafing bei München | <input type="checkbox"/> Kirchseeon     | <input type="checkbox"/> Glonn  |
| <input type="checkbox"/> Hohenlinden | <input type="checkbox"/> Zorneding           | <input type="checkbox"/> Vaterstetten   | <input type="checkbox"/> Anzing |
| <input type="checkbox"/> Forstinning |  |   |                                 |

**Angaben und Nachweise zum Familienstand:**

- Nicht verheiratet
- Verheiratet seit \_\_\_\_\_ (Datum)
- Geschieden seit \_\_\_\_\_ (Datum)
- Getrennt lebend und  
Steuerliche Trennung ab \_\_\_\_\_ (Datum)
- Verwitwet seit \_\_\_\_\_ (Datum)

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Antragsteller

.....  
Unterschrift weitere Haushaltsangehörige