

# Antrag auf Vormerkung für die Belegung einer Sozialwohnung

nach Art. 5 BayWoBindG

Ansprechpartner  
**Frau Rosenberger**  
Tel.: 08092 823 281  
Zimmer P05

**An das  
Landratsamt Ebersberg**  
SG 21 - Wohnungswesen  
Eichthalstraße 5  
85560 Ebersberg

<b>1. Angaben zur derzeitigen Wohnung</b>		Kopie des Mietvertrages liegt bei!
Straße, Hausnummer	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
PLZ, Ort	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Telefon:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Sie sind seit:	<input style="width: 100px;" type="text"/>	Eigentümer      Mieter <input type="radio"/> Mitbewohner
Vermieter (Name, Vorname):	<input style="width: 100%;" type="text"/>	

<b>2. Folgende Personen sollen in der künftigen Wohnung leben:</b>							
Verwandtschaftsverhältnis zum	Name	Vorname	Geburtsdatum	Familienstand	Gleicher Wohnsitz	Eigene Einkünfte	Staatsangeh.
Antragsteller					wie Haushaltsvorst.	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
					Ja Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
					Ja Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
					Ja Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
					Ja Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
					Ja Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	

Bei Eheleuten: Datum der Eheschließung:

### Vom Einwohnermeldeamt auszufüllen:

Die Angaben über die zum Haushalt rechnenden Personen und deren Wohnsitz stimmen mit den Eintragungen im Melderegister überein. in folgenden Punkten nicht überein:

Im Gemeindebereich gemeldet seit:  Zuzug von

Ggf. weiterer Wohnsitz:

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel

