

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden:

Aktenzeichen,
falls bekannt: 21/681-.....

Absender:

Vorname, Nachname:

Straße:

PLZ: Ort:

E-Mail:

Telefon Nummer:

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

Angaben und Nachweise zum Familienstand:

- Nicht verheiratet
- Verheiratet seit _____ (Datum: TT.MM.JJJJ)
- Geschieden seit _____ (Datum: TT.MM.JJJJ)
- Getrennt lebend (steuerliche Trennung) ab _____ (Datum: TT.MM.JJJJ)
- Verwitwet seit _____ (Datum: TT.MM.JJJJ)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller

.....
Unterschrift weitere Haushaltsangehörige