

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und unterschrieben zurücksenden an das  
Landratsamt Ebersberg, SG 21 Wohnungsamt, Eichthaltstraße 5, 85560 Ebersberg

Aktenzeichen: 21/681-

Absender:

Vorname, Nachname: .....

Straße: .....

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

E-Mail: .....

Telefon Nummer: .....

**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?.....

**Besondere Anforderungen an die künftige Wohnung:**

- Ich nehme zur Kenntnis, dass besondere Wünsche zur künftigen Wohnung zu einer längeren Wartezeit führen können.
- Lage im Erdgeschoss bzw. Aufzug notwendig
- Lage höchstens in einem bestimmten Stockwerk. Wenn ja, welches? .....
- Wohnung über zwei Stockwerke mit Treppe möglich?
- .....

**Wunschgemeinde/n:**

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

**Angaben und Nachweise zum Familienstand:**

- |  |   |         |
|--|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Nicht verheiratet                           | <input type="checkbox"/> Verheiratet seit       | (Datum) |
| <input type="checkbox"/> Geschieden seit                             | (Datum) <input type="checkbox"/> Verwitwet seit | (Datum) |
| <input type="checkbox"/> Getrennt lebend und Steuerliche Trennung ab |   | (Datum) |

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Antragsteller /-in

.....  
Unterschrift weitere Haushaltsangehörige