

Stadt Ahrensburg  
Manfred-Samusch-Str. 5 , 22926 Ahrensburg  
Zimmer 12/13 Tel.: 04102-77-182/186

# Wohnungsbewerbung

(Gilt längstens 6 Monate! Danach wird die Bewerbung ohne wiederholte Vorsprache gelöscht!)

Name, Vorname	geboren am	Einkommensart *	Telefonnummer

\* Bruttoeinkommen, ALG II, Rente usw.

Arbeitgeber in Ahrensburg     Schwerbehinderung über 80% GDB     alleinerziehend  
 weniger als 5 Jahre verheiratet

**Haushaltsangehörige, die mit Ihnen einziehen werden :**

Name, Vorname	geboren am	Familiengrad *	Einkommensart

\* Ehefrau, Tochter, Sohn usw.

**jetzige Wohnung** \_\_\_\_\_  
Anschrift

Anzahl der Zimmer \_\_\_\_    Größe \_\_\_\_ qm    Gesamtmiete \_\_\_\_\_

Vermieter\*in : \_\_\_\_\_

Warum möchten Sie umziehen? \_\_\_\_\_

**Voraussetzung für den Bezug einer öffentlich geförderten Wohnung, ist der Besitz des § 8 bzw. § 88d Scheins (Wohnberechtigungsschein). Sollten Sie diesen noch nicht haben, beantragen Sie diesen bitte bald! Haben Sie keinen Anspruch, wird diese Bewerbung gelöscht!**

Wohnberechtigungsschein vorhanden für \_\_\_\_ qm / gültig bis \_\_\_\_\_ ( bitte Kopie beilegen !!! )

gewünschte Wohnung : \_\_\_\_\_     Bewerbung für Haus Gartenholz

Anzahl der Zimmer \_\_\_\_    Größe \_\_\_\_\_ qm    Gesamtmiete bis \_\_\_\_\_ Euro

Besondere Wünsche : \_\_\_\_\_  
z.B. Lage der Wohnung, Ausstattung , Stadtteil

Die von Ihnen bereitgestellten Daten werden von der Stadt Ahrensburg ausschließlich zum Zweck der Wohnungsvergabe gespeichert. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass sie o. g. Daten im Falle eines Wohnungsvorschlags an die vermietende Person übermittelt werden

**Ahrensburg, den** \_\_\_\_\_    **Unterschrift:** \_\_\_\_\_