

**Antrag auf  
Registrierung für eine geförderte Wohnung,  
eine gleichgestellte Wohnung oder  
eine Wohnung im III. Förderweg**



Landeshauptstadt München  
**Sozialreferat**

Amt für Wohnen und Migration

Hinweis: Der Antrag muss nicht persönlich abgegeben werden. Einsendung per Post an:

**Amt für Wohnen und Migration  
Franziskanerstr. 8  
81669 München**

Nähe Rosenheimer Platz  
(S-Bahnen, Tram 15/25)

**Vorsprachen  
Infothek Zi. 141a,  
bei der Sachbearbeitung nur nach  
telefonischer Terminvereinbarung  
(siehe Anlage)**

**A. Antragstellerin / Antragsteller**

Frau  Herr

1. Familienname:	Vorname:
2. Geburtsdatum:	Ausgeübte Tätigkeit:
3. derzeit wohnhaft Straße, Haus-Nr.: PLZ, Ort:	Telefon-Nr. (tagsüber):  Hauptmieter:
4. Falls zutreffend, Betreuer oder sonstiger gesetzlicher Vertreter	Name:  Straße, Haus-Nr.: PLZ, Ort:

5. Familienstand seit: \_\_\_\_\_ [wenn i) zutrifft, bitte auch den Familienstand aus a) – h) ankreuzen]

- a) ledig     b) verheiratet     c) verwitwet     d) geschieden     e) getrennt lebend  
 f) Lebenspartnerschaft     g) Lebenspartnerschaft aufgelöst     h) Lebenspartner verstorben  
 i) sonstige auf Dauer angelegte Lebensgemeinschaft seit: \_\_\_\_\_

6. Staatsangehörigkeit:	Ehegatte/Partner(in):
7. Aufenthaltsgenehmigung bis:	Ehegatte/Partner(in):
8. In München wohnhaft seit:	Ehegatte/Partner(in):
9. Letzte Wohnung vor der jetzigen:	Ehegatte/Partner(in):
10. Arbeitgeber:	Straße, Haus-Nr.: PLZ, Ort:

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

**B. In die künftige Wohnung sollen außerdem noch folgende **Haushaltsangehörige** aufgenommen werden:**

Verwandtschaftsverhältnis z. Antragsteller(in)	Vorname, ggf. abweichender Familienname	Geburtsdatum	Geschlecht	Ausgeübte Tätigkeit	Jetzige Anschrift
1.			<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w		
2.			<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w		
3.			<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w		
4.			<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w		
5.			<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w		
6.			<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w		
7.			<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w		

**C. Sind Sie oder eine im Antrag aufgeführte Person **schwerbehindert**?**  ja  nein

Name: \_\_\_\_\_ Grad der Behinderung: \_\_\_\_\_

Merkzeichen Behindertenausweis:  B  G  aG  H  BI  GI

Art der Behinderung (z.B. gehbehindert): \_\_\_\_\_

Pflegestufe erhalten?  ja  nein    wenn ja, Stufe  0  1  2  3  Härtefall

## D. Angaben zur derzeitigen Wohnung

### 1. Sind Sie

- Hauptmieter  
 Untermieter  
 Mitbewohner  
 Eigentümer  
 Miteigentümer

### 2. Es ist ein/e

- Sozialwohnung  
 Sonstige Wohnung  
 Wohnheim  
 Pension / Clearinghaus / städt. Notquartier  
 Privates Notquartier wegen Wohnungslosigkeit

### 3. Jetziger Vermieter

Name: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

### 4. Lage der Wohnung

- Erdgeschoss  
 Stockwerk: \_\_\_\_\_

### Lift vorhanden ?

- ja  nein

### 5. Wohnungsgröße

Wohnräume über 10 m<sup>2</sup> Anzahl \_\_\_\_\_

Wohnräume unter 10 m<sup>2</sup> Anzahl \_\_\_\_\_

Küche/Kochnische \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Wohnungsgröße insgesamt \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

### 6. Die Miete beträgt

Grundmiete \_\_\_\_\_ Euro

Betriebskosten \_\_\_\_\_ Euro

Nebenkosten (Heizung) \_\_\_\_\_ Euro

Gesamtmiete \_\_\_\_\_ Euro

Bestehen Mietschulden?  ja  nein

### 7. Wie viele Personen leben in der Wohnung? \_\_\_\_\_ Personen

### 8. Ich habe einen Wohngeldantrag gestellt

- nein  ja, Wohngeld \_\_\_\_\_ Euro Wohngeld-Nr.: \_\_\_\_\_ (Wohngeldbescheid bitte in Kopie beilegen)

## E. Allgemeine Angaben

1. Waren Sie oder Ihre Haushaltsangehörigen bereits registriert? Bitte die Vorgangsnr. angeben: \_\_\_\_\_
2. Liegt ein gerichtlicher Räumungstitel vor? Bitte Kopie des Urteils / Vergleichs vorlegen.  ja  Nein
3. Waren Sie schon früher mit Hauptwohnsitz in München gemeldet?  ja  nein  
Wenn ja, vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_
4. Besteht jetzt oder in Zukunft zusätzlicher Raumbedarf? Bitte ausführliche Begründung und Belege beifügen.  ja  nein
5. Sind Sie (Mit-) Eigentümer einer Wohnung, eines Wohngebäudes oder eines Grundstücks, auf dem ein Wohngebäude errichtet werden darf (evtl. erbbauberechtigt)?  ja  nein
6. Befinden Sie sich zur Zeit in einem Krankenhaus, einer Heil-/Therapieeinrichtung oder einer therapeutischen Wohngemeinschaft?  ja  nein
7. Befinden Sie sich zur Zeit in einer Justizvollzugsanstalt?  ja  nein
8. Verfügen Sie oder eine im Antrag aufgeführte Person über Geld / Anlagevermögen von mehr als **75.000** Euro?  ja  nein

## F. Angaben zur zukünftigen Wohnung

### 1. Einschränkung der Stadtlage:

- Auf eine Wohnung in einem bestimmten Stadtgebiet besteht kein Rechtsanspruch!
- Jede Einschränkung, auch wenn sie notwendig ist, verringert Ihre Aussichten auf Angebote!
- Die Angabe von mehr als 3 Sektoren wird als „Beliebig“ gewertet.

**Beliebig** (ohne Einschränkung; gilt auch für Wohnungen in der Region mit Belegungsrechten der Landeshauptstadt München).

**Norden**  
(Schwabing-West, Moosach, Milbertshofen-Am Hart, Schwabing-Freimann, Feldmoching-Hasenbergl, Garching)

**Osten**  
(Au-Haidhausen, Bogenhausen, Berg am Laim, Trudering-Riem, Ramersdorf-Perlach, Haar)

**Süden**  
(Sendling, Sendling-Westpark, Obergiesing, Untergiesing, Harlaching, Thalkirchen, Obersendling-Forstenried, Fürstenried-Solln, Hadern, Taufkirchen, Unterhaching)

**Westen**  
(Schwanthalerhöhe, Laim, Neuhausen-Nymphenburg, Pasing, Obermenzing, Aubing-Lochhausen-Langwied, Allach-Untermenzing, Puchheim, Germering)

**Zentrum** (Altstadt-Lehel, Ludwigsvorstadt, Isarvorstadt, Maxvorstadt) **Bitte beachten: Im Zentrum kaum Vermittlungschancen!**

Region München:  Garching  Haar  Taufkirchen  Unterhaching  Germering  Puchheim

**2. Gilt grundsätzlich nur für Personen ab dem 60. Lebensjahr:**

Ich möchte  nur  auch für eine **Altenwohnanlage** registriert werden:

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sebastiansplatz              | <input type="checkbox"/> Edlingerplatz                            | <input type="checkbox"/> Mitterfeldstraße / Fischer-von-Erlach-Straße |
| <input type="checkbox"/> Schleißheimer Straße 450/452 | <input type="checkbox"/> Rotbuchenstraße                          | <input type="checkbox"/> Menzinger Str. 16                            |
| <input type="checkbox"/> Neustifter Straße            | <input type="checkbox"/> Badgasteiner Straße 5 / Alpspitzstraße 9 |   |
| <input type="checkbox"/> Kolumbusplatz                | <input type="checkbox"/> Konrad-Dreher-Straße 19/21/23            |   |

**3. Benötigen Sie eine behindertenfreundliche Wohnung?** (ggf. ärztliches Attest, Schwerbehindertenausweis oder ähnliches vorlegen)

- nein  ja Falls ja:  mit Badewanne  mit Dusche  mit Zentralheizung  barrierefrei (z.B. für Mobilitätshilfen)
- mit Lift  bis zum \_\_\_\_\_ Stockwerk ohne Lift

**4. Benötigen Sie a) eine uneingeschränkt rollstuhlgerechte Wohnung?**  nein  ja **b) eine rollstuhlgerechte Wohnung?**  nein  ja (Hinweis für Sachbearbeitung: bei „ja“ ärztl. Attest auf Formblatt 590 anfordern)

**5. Ich bin interessiert** (dann bitte auf Seite 1 Frage C. ausfüllen)

- |   |   |
|---|---|
| a) <input type="checkbox"/> nur <input type="checkbox"/> auch an einer Wohngemeinschaft für ältere Menschen | b) <input type="checkbox"/> nur <input type="checkbox"/> auch an einer Wohngemeinschaft für demenzkranke Menschen |
| c) <input type="checkbox"/> nur <input type="checkbox"/> auch an Wohnen mit Unterstützung                   | d) <input type="checkbox"/> nur <input type="checkbox"/> auch an einer therapeutischen Wohngemeinschaft           |
| e) <input type="checkbox"/> nur <input type="checkbox"/> auch an einer Asperger-Autismus-Wohngemeinschaft   | f) <input type="checkbox"/> nur <input type="checkbox"/> auch an einer Wohngemeinschaft für junge Erwachsene      |

**G. Begründung des Antrags (ggf. Extrablatt beilegen)**

---



---



---



---



---



---

**H. Selbstauskunft zu Ihren Einkommensverhältnissen** (Wovon bestreiten Sie Ihren Lebensunterhalt? Bitte alle Einkünfte angeben.)

Person	Art der Einkünfte (z.B. Lohn, Gehalt, Rente, Arbeitslosengeld, Sozialhilfeleistungen, Unterhalt, Gewinn usw.)	Bruttoeinkommen der letzten 12 Monate vor Antragstellung in Euro	Bruttoeinkommen des letzten Monats vor Antragstellung in Euro	Änderung des Bruttoeinkommens in den nächsten 12 Monaten ab Antragstellung in Euro
<b>Antragsteller(in)</b>				
<b>Ehegatte/Partner(in)</b>				
<b>Angehöriger</b>				
<b>Name:</b>				
<b>Angehöriger</b>				
<b>Name:</b>				

**Werbungskosten** über dem Pauschbetrag von 1.000 Euro und **Kinderbetreuungskosten** sind durch Steuerbescheid nachzuweisen; weitere Einkommensnachweise siehe nächste Seite.

## I. Benötigte Unterlagen, Kosten

1. Vorzulegen sind
  - **zur Person:** Ausweispapiere, Nachweis über Familienstand (Heiratsurkunde, Scheidungsurteil), ggf. Nachweis des ausländerrechtlichen Aufenthaltsstatus, bei auswärtigen Wohnungssuchenden Haushaltsbescheinigung des zuständigen Einwohnermeldeamtes, ggf. Mutterpass, Geburtsurkunden der Kinder, Sorgerechtsnachweise, Schulbestätigungen;
  - **zum Einkommen:** Verdienstbescheinigungen (Formblatt Nr. 014), Bescheide über Leistungen nach SGB II oder SGB XII, Rentenbescheide, Steuerbescheide, Nachweise über Unterhaltszahlungen, Vermögen. **Einkommensnachweise**, mit Ausnahme der Rentenbescheide, dürfen bei Antragstellung **nicht älter als 3 Monate** sein.
  - **zu den Wohnverhältnissen:** Miet-/Untermietvertrag, Kündigung, Räumungsklage, Atteste sowie Belege zu den Fragen des Antrags und ggf. Unterlagen, die während der Antragsbearbeitung nachgefordert werden.  
Die Unterlagen werden eingescannt; daher bitte keine Farbkopien einsenden und keine Heftklammern verwenden.
2. Die Bearbeitungsgebühr für den Antrag beträgt **10 EURO**. Dieser Betrag kann nur per Überweisung beglichen werden. Bitte keinesfalls dem Antrag Bargeld, Schecks oder Briefmarken beilegen!

## J. Datenschutzhinweise und -erklärungen

### 1. Datenerhebung beim Antragsteller/der Antragstellerin bzw. bei anderen Stellen gem. Art. 16 BayDSG

Die Vorlage der unter Buchstabe I Nr. 1 genannten Unterlagen ist gem. Art 16 Abs. 1 BayDSG zur Bearbeitung Ihrer Angelegenheit erforderlich. Unter den Voraussetzungen des Art. 16 Abs. 2 Satz 2 BayDSG können erforderliche Auskünfte und Unterlagen ausnahmsweise auch bei anderen Stellen eingeholt werden.

Sie sind insbesondere darüber informiert, dass das Amt für Wohnen und Migration

- gem. Art. 16 Abs. 2 Satz 2 Nr. 3 BayDSG i.V.m. Art. 28 Abs. 2 BayMeldeG mittels Datenfernverarbeitung beim Kreisverwaltungsreferat, **Einwohnermelde-datei**, Angaben über die persönlichen Verhältnisse, Zahl und Familienstand aller Haushaltsmitglieder, Meldezeiten in den angegebenen Wohnungen abfragt,
- gem. Art. 16 Abs. 2 Satz 2 Nr. 1 BayDSG i.V.m. § 32 Abs. 2 S. 2 WoFG bei den **Vermietern** von geförderten Wohnungen Daten erhebt, soweit dies zur Wohnungsvermittlung erforderlich ist,
- gem. Art. 16 Abs. 2 Satz 2 Nr. 3 BayDSG i.V.m. Art. 21 Abs. 2 BayWoFG in Zweifelsfällen bei Finanzbehörden und Arbeitgebern Auskünfte über Ihr **Einkommen** einholt,
- gem. Art. 16 Abs. 2 Satz 2 Nr. 3 BayDSG i.V.m. Art. 18 Abs. 1 BayDSG bei Sozialbürgerhäusern/Amt für Soziale Sicherung/ Jobcenter und Agentur für Arbeit Auskünfte über Ihr **Einkommen** einholt, sowie ggf.
- gem. Art. 16 Abs. 2 Satz 2 Nr. 3 BayDSG i.V.m. Art. 18 Abs. 1 BayDSG, Art. 8 BayDSG mittels Datenfernverarbeitung bei der Ausländerbehörde, Ausländerdatei Daten über den **ausländerrechtlichen Status** aller Haushaltsangehörigen abrufen.

#### **Hinweis:**

Ihr Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn Sie gem. Art. 26 Abs. 1 BayVwVfG an der Aufklärung des Sachverhalts mitwirken: vollständig und wahrheitsgemäß alle Tatsachen angeben, die für die Antragsbearbeitung erheblich sind, der Erteilung der erforderlichen Auskünfte durch andere Stellen zustimmen und die angeforderten Unterlagen vorlegen. **Während der Gültigkeitsdauer der Registrierung sind Änderungen unverzüglich mitzuteilen**, insbesondere der Anschrift, des Personenstandes, der Personenzahl, sowie der neuen Wohnverhältnisse nach einem Umzug.

### 2. Einwilligung in die Datenverarbeitung bzw. -nutzung gem. Art. 15 Abs. 1 Nr. 2 BayDSG

Unabhängig davon, ob sich die Befugnis zur Verarbeitung und Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten bereits aus den zu vollziehenden Rechtsvorschriften ergibt, erklären Sie hiermit Ihre Einwilligung, dass die für die Bearbeitung Ihrer Wohnungsangelegenheit erforderlichen Unterlagen durch das Amt für Wohnen und Migration entgegengenommen und an die zuständigen städtischen Mitarbeiter/-innen weitergeleitet werden.

Weiterhin erklären Sie hiermit Ihre Einwilligung, dass im Rahmen der EDV-unterstützten Sachbearbeitung vom Amt für Wohnen und Migration, soweit im Einzelfall erforderlich bzw. nach Ziffer 1. wirksam erhoben, folgende personenbezogene Daten verarbeitet - insbesondere gespeichert - und genutzt werden:

- Familienname, Vorname(n), Geburtsname/-datum, Geschlecht, Familienstand, Beruf, Einkommensart/-höhe, Vermögensverhältnisse, Bezug von Sozialleistungen (z.B. nach SGB II und SGB XII), bisherige und künftige Wohnanschriften, Telefonnummer, Staatsangehörigkeit, ggf. ausländerrechtlicher Aufenthaltsstatus jeweils bezogen auf den Antragsteller/die Antragstellerin bzw. je Mitglied der Haushaltsgemeinschaft, ggf. Bankverbindung, Ordnungsmerkmale, Akten- und Kassenzeichen;
- ggf. Name, Anschrift und Telefon-/Faxnummer eines gesetzlichen oder bevollmächtigten Vertreters.

Dieser Datensatz ist allen mit der Bearbeitung Ihrer Wohnungsangelegenheit befassten Mitarbeiter/-innen in dem Umfang zugänglich, wie dies für deren Aufgabenerfüllung im Zusammenhang mit der Bearbeitung des Antrags unabdingbar ist. Sie sind damit einverstanden, dass diese Daten - soweit sie zur Vermittlung einer geförderten Wohnung erforderlich sind -, an die in Frage kommenden Verfügungsberechtigten (auch im automatisierten Abrufverfahren nach Art. 8 BayDSG) weitergegeben werden.

**Hinweis:** Die Einwilligungen unter 2. sind freiwillig und ohne Angabe von Gründen jederzeit frei widerruflich.

Ort:

Datum:

<input type="checkbox"/> Für Ausländer / Ausländerinnen: <input type="checkbox"/> Sie haben die Erklärungen in deutscher Sprache verstanden. <input type="checkbox"/> Ihnen wurden die Erklärungen in Ihre Muttersprache übersetzt.	Für die Übersetzung: <b>Herr/Frau</b> Unterschrift Dolmetscher/in bzw. Übersetzer/in
---	--

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in oder gesetzliche/r bzw. bevollmächtigte/r Vertreter/in

\_\_\_\_\_  
Unterschriften Ehegatte/Partner/in sowie der sonstigen volljährigen, im Antrag aufgeführten Personen