



Stadt Oestrich-Winkel  
im Rheingau

# Antrag auf Zuteilung einer Wohnung

## Antragsteller

Magistrat der Stadt  
Oestrich-Winkel  
Paul-Gerhardt-Weg 1  
65375 Oestrich-Winkel

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: 65375 Oestrich-Winkel  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Familienstand: \_\_\_\_\_

## Angaben zu den Familienangehörigen

LfdNr.	Name, Vorname	Geburtsdatum	Einkommen	
1.	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
2.	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
3.	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
4.	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
5.	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Monatliches Bruttoeinkommen der Familie (Nachweise) \_\_\_\_\_

Befindet sich im Haushalt ein Familienmitglied mit schwerer körperlicher oder geistiger Behinderung ? (Nachweise)

- Nein  
 Ja Wer?

Nachfolgende Angaben sind von der

Verwaltung auszufüllen:

- h) Einkommensgrenze erfüllt  
i) dto. minus 20 % erfüllt ?  
j) Schwerbehinderung  
n) Ausländer  
p) Wohnungsnotstand

- k) Kinderreich  
l) Jungehepaar  
m) Alleinerziehend  
o) Spätaussiedler

## Angaben über die gewünschte Wohnung

ca. Wohnfläche (qm)

\_\_\_\_\_ qm

Stadtteile:

Hallgarten  Winkel  Oestrich

monatliche Miete nicht höher als:

\_\_\_\_\_

Grund des Wohnungswechsels:

\_\_\_\_\_

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller