

Bitte an den Falzmarken falzen und im Fensterbriefumschlag senden an

**Stadtverwaltung
Amt für Wohnungswesen
Brinckmannstraße 5
40200 Düsseldorf**

Antragstellerin/Antragsteller (Familienname, Vorname)

Wohnungsanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Telefon (tagsüber)

Sprechzeiten des Amtes für Wohnungswesen:

montags, mittwochs von 8.00 bis 12.30 Uhr;
donnerstags von 14.00 bis 18.00 Uhr für Berufstätige

Zu erreichen mit folgenden öffentlichen Verkehrsmitteln

Bahn: 701, 706, 707, Haltestelle Aufm Hennekamp
Bus: 780, 782, 785, Haltestelle Feuerbachstraße oder
723, 780, 782, 785, 827, SB 50, Haltestelle Uni-Kliniken
S-Bahn: S 1, S 6 Haltestelle D-Volksgarten, S 8, S 11, S 28, Haltestelle D-Bilk

Portoersparnis

Anträge, Briefe und Eingaben können – versehen mit der Anschrift des Empfängers – in den Briefkasten **jeder städtischen Dienststelle** (z. B. Ämter, Bürgerbüros, Zweigstellen des Sozialamtes, Friedhöfe, Zweigstellen der Stadtbüchereien) geworfen werden. Dieses Verfahren eignet sich allerdings **nicht für fristgebundene Eingaben**. Für Schreiben zur Wahrung einer Frist steht der Nachtbriefkasten im Verwaltungsgebäude Willi-Becker-Allee 6–8 (Nähe Hauptbahnhof) zur Verfügung.

Antrag

auf einen gezielten Wohnberechtigungsschein/Ausnahme-WBS (Einkommensgruppe A)

auf einen Wohnberechtigungsschein der Einkommensgruppe B

für die Wohnung in Düsseldorf

Straße und Hausnummer		Lage der Wohnung (Etage)		<input type="checkbox"/> links	<input type="checkbox"/> Mitte	<input type="checkbox"/> rechts
Bisherige/Bisheriger bzw. derzeitige/derzeitiger Mieterin/Mieter		Anzahl der Räume (ohne Küche)	Wohnfläche in qm	Die Wohnung soll bezogen werden/ wurde bezogen am		

Mein Haushalt besteht aus folgenden Personen (einschließlich Antragstellerin/Antragsteller)

Lfd. Nr.	Familienname, Vorname	Familienstand	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Beruf	Verwandtschaftsverhältnis zur Antragstellerin/ zum Antragsteller
1						Antragstellerin/ Antragsteller

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass die Folgen aus falschen oder unvollständigen Angaben selbst zu vertreten sind und dass eine unter falschen Angaben erworbene Bescheinigung widerrufen werden kann.

Ort, Datum	Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers
------------	---

Zwingend erforderlich: Erklärung der/des Verfügungsberechtigten (Vermieterin/Vermieter)

Name	Telefon (tagsüber)
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	

Hiermit erkläre ich, dass

ich mit der Überlassung der oben genannten Wohnung an die Antragstellerin/den Antragsteller einverstanden bin und dass die Wohnung zu dem genannten Termin frei wird.

die Antragstellerin/der Antragsteller die oben genannte Wohnung bewohnt.

Ort, Datum	Unterschrift der/des Verfügungsberechtigten
------------	---

Amt

64/

Datum

Zweckbindung der umseitig genannten Wohnung

Besetzungsrecht

Benennungsrecht

allgemeines Belegungsrecht

Die Meldeverhältnisse wurden geprüft

durch Vorlage des BPA

durch Datei Amt 33

Aufenthaltsgenehmigung

Bemerkungen

Die Voraussetzungen zum Bezug der Wohnung

werden erfüllt.

werden **nicht** erfüllt.

Der Antrag wurde

genehmigt.

abgelehnt.

Die Gebühr beträgt

EUR

Unterschrift