Wo	Wohngeldantrag für den Mietzuschuss				
Bitte	wählen Sie den Antragstyp			Wohngeldnummer/Aktenzeichen	
	Erstantrag Weiterleistungsantrag Erhöhungsa			>	
	Listandag Weiterielstangsandag Enfondings			(bitte eintragen, falls bekannt)	
Anso	nschrift der Wohngeldbehörde			Eingangsstempel	
•	Ihre persönlichen Angaben				
1	Familienname		Vorname	e(n)	
	>		•		
	Geburtsname		Geburts	ort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland)	
	•		•		
	Geburtsdatum		Staatsar	ngehörigkeit(en)	
	Geschlecht				
	männlich weiblich	divers		keine Angabe	
	Telefonnummer (freiwillig)	uiveis	E-Mail-A	Adresse (freiwillig)	
	•		•		
	Nachweis(e): Für Antragsteller/An Reichen Sie bitte einen Nachweis	•	aus Drittstaaten (Nicht-EU-Staaten): stitels ein.		
	Familienstand				
	ledig verheiratet	getrennt lek	pend	eingetragene Lebenspartnerschaft	
	geschieden verwitwet			nichteheliche Lebensgemeinschaft	
	Erwerbsstatus				
			,		
	Arbeitnehmer/in	Selbständig	ge/r	Auszubildende/r oder Student/in	
	Rentner/in oder Pensionär/in	zurzeit arbe	eitslos	sonstige Nichterwerbsperson	
	Fragen zur Wohnung, für die Sie	Wohngeld b	eantra	gen	
-(6	oder Untermieter/Untermieterin sind o Wohnung verbunden. Bei einem Umz Lebensmittelpunkt von Ihnen und Ihrer	der einen mietähi ug muss der Ant n Haushaltsmitglie	nlichen Nu rag auf W edern sein.	beantragen, wenn Sie Mieter/Mieterin der Wohnung itzungsvertrag haben. Wohngeld ist immer fest mit der ohngeld neu gestellt werden. Die Wohnung muss der . Sie können nur für eine Wohnung Wohngeld erhalten.	
2	Wie lautet die Anschrift der Wohnung, fü Straße	ir die Sie Wohn	geld bear	ntragen? Hausnummer (ggf. weitere Zusätze)	
	•			(gg): Wollero Zudarze/	
	Postleitzahl	Ort			
	>	>			
	Wenn Sie noch nicht in der oben genannten Wohnung Datum des geplanten Einzugs an.			geben Sie bitte Ihre aktuelle Anschrift und das	
	Straße			Hausnummer (ggf. weitere Zusätze)	
	Double the shift	Out		<u> </u>	
	Postleitzahl	Ort			
	Geplantes Einzugsdatum				
	> Linzugsdatum				
3	Wurde die Wohnung mit öffentlichen Mi Mietpreisbindung? (Fragen Sie ggf. Ihren Ver			ozialwohnung) und unterliegt sie deshalb einer	
	Nein Ja				

Erhalten Sie für eine andere Wohnung bereits Woh	ngeld oder haben dieses beantragt?				
Nein Ja					
Haben Sie einen Zweitwohnsitz?					
Haben Sie einen Zweitwormsitz:					
Nein Ja	Nein Ja				
Wer sind Ihre aktuellen Haushaltsmitglie	der?				
Wichtig zu wissen: Haushaltsmitglieder sind alle Personen, die mit Ihnen zusammen in einer Wohnung leben (Kinder und Erwachsene). Nicht zu Ihrem Haushalt gehören zum Beispiel Mitbewohner/Mitbewohnerinnen in einer Studenten-WG oder Untermieter/Untermieterinnen. Haushaltsmitglieder müssen nicht die gesamte Zeit in der Wohnung wohnen (zum Beispie wenn sie wochentags beruflich bedingt woanders sind). Wichtig ist, dass die Wohnung ihr Lebensmittelpunkt ist. Kinder (auch Pflegekinder) zählen auch dann als Haushaltsmitglieder, wenn sie beim anderen Elternteil leben, aber in Ihrem Haushalt zu mindestens 1/3 betreut werden. Falls Sie mehr als ein Kind zu einem etwas geringeren Anteil als 1/3 betreuen, dürfen Sie das jüngste dieser Kinder als Haushaltsmitglied angeben. Bei mehr als 4 Haushaltsmitgliedern verwenden Sie bitte ein weiteres Blatt.					
Angaben für das 1. Haushaltsmitglied	Marramata				
Familienname	Vorname(n)				
Geburtsname	Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland)				
•	•				
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit(en)				
Geschlecht	<u> </u>				
männlich weiblich divers Familienstand (Beispiele siehe Frage 1)	s keine Angabe				
Verhältnis zu Ihnen (z. B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind)	Erwerbsstatus (Beispiele siehe Frage 1)				
	>				
Angaben für das 2. Haushaltsmitglied					
Angaben für das 2. Haushaltsmitglied Familienname	Vorname(n)				
Familienname	Vorname(n)				
Familienname Geburtsname	Vorname(n) Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland)				
Familienname	Vorname(n) Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland)				
Familienname Geburtsname	Vorname(n) Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland)				
Familienname Geburtsname Geburtsdatum	Vorname(n) Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland) Staatsangehörigkeit(en)				
Familienname Geburtsname Geburtsdatum Geschlecht männlich weiblich divers	Vorname(n) Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland) Staatsangehörigkeit(en)				
Familienname Geburtsname Geburtsdatum Geschlecht männlich weiblich divers Familienstand (Beispiele siehe Frage 1)	Vorname(n) Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland) Staatsangehörigkeit(en)				
Familienname Geburtsname Geburtsdatum Geschlecht männlich weiblich divers Familienstand (Beispiele siehe Frage 1)	Vorname(n) Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland) Staatsangehörigkeit(en) keine Angabe				
Familienname Geburtsname Geburtsdatum Geschlecht männlich weiblich divers Familienstand (Beispiele siehe Frage 1)	Vorname(n) Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland) Staatsangehörigkeit(en)				
Familienname Geburtsname Geburtsdatum Geschlecht männlich weiblich divers Familienstand (Beispiele siehe Frage 1)	Vorname(n) Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland) Staatsangehörigkeit(en) keine Angabe				
Familienname Geburtsname Geburtsdatum Geschlecht männlich weiblich divers Familienstand (Beispiele siehe Frage 1) Verhältnis zu Ihnen (z. B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind)	Vorname(n) Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland) Staatsangehörigkeit(en) keine Angabe				
Familienname Geburtsname Geburtsdatum Geschlecht männlich weiblich divers Familienstand (Beispiele siehe Frage 1) Verhältnis zu Ihnen (z. B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind) Angaben für das 3. Haushaltsmitglied Familienname	Vorname(n) Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland) Staatsangehörigkeit(en) keine Angabe Erwerbsstatus (Beispiele siehe Frage 1) Vorname(n)				
Familienname Geburtsname Geburtsdatum Geschlecht männlich weiblich familienstand (Beispiele siehe Frage 1) Verhältnis zu Ihnen (z. B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind) Angaben für das 3. Haushaltsmitglied Familienname Geburtsname	Vorname(n) Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland) Staatsangehörigkeit(en) keine Angabe Erwerbsstatus (Beispiele siehe Frage 1) Vorname(n) Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland)				
Familienname Geburtsname Geburtsdatum Geschlecht männlich weiblich divers Familienstand (Beispiele siehe Frage 1) Verhältnis zu Ihnen (z. B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind) Angaben für das 3. Haushaltsmitglied Familienname	Vorname(n) Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland) Staatsangehörigkeit(en) keine Angabe Erwerbsstatus (Beispiele siehe Frage 1) Vorname(n) Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland)				
Familienname Geburtsname Geburtsdatum Geschlecht männlich weiblich divers Familienstand (Beispiele siehe Frage 1) Verhältnis zu Ihnen (z. B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind) Angaben für das 3. Haushaltsmitglied Familienname Geburtsname	Vorname(n) Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland) Staatsangehörigkeit(en) keine Angabe Erwerbsstatus (Beispiele siehe Frage 1) Vorname(n) Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland)				
Familienname Geburtsname Geburtsdatum Geschlecht männlich weiblich divers Familienstand (Beispiele siehe Frage 1) Verhältnis zu Ihnen (z. B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind) Angaben für das 3. Haushaltsmitglied Familienname Geburtsname Geburtsdatum	Vorname(n) Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland) Staatsangehörigkeit(en) s keine Angabe Erwerbsstatus (Beispiele siehe Frage 1) Vorname(n) Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland) Staatsangehörigkeit(en)				
Familienname Geburtsname Geburtsdatum Geschlecht männlich weiblich familienstand (Beispiele siehe Frage 1) Verhältnis zu Ihnen (z. B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind) Angaben für das 3. Haushaltsmitglied Familienname Geburtsname Geburtsdatum	Vorname(n) Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland) Staatsangehörigkeit(en) keine Angabe Erwerbsstatus (Beispiele siehe Frage 1) Vorname(n) Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland) Staatsangehörigkeit(en)				
Familienname Geburtsname Geschlecht männlich weiblich divers Familienstand (Beispiele siehe Frage 1) Verhältnis zu Ihnen (z. B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind) Angaben für das 3. Haushaltsmitglied Familienname Geburtsname Geburtsdatum Geschlecht	Vorname(n) Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland) Staatsangehörigkeit(en) keine Angabe Erwerbsstatus (Beispiele siehe Frage 1) Vorname(n) Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland) Staatsangehörigkeit(en)				
Familienname Geburtsname Geschlecht männlich weiblich divers Familienstand (Beispiele siehe Frage 1) Verhältnis zu Ihnen (z. B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind) Angaben für das 3. Haushaltsmitglied Familienname Geburtsname Geburtsdatum Geschlecht männlich weiblich divers Familienstand (Beispiele siehe Frage 1)	Vorname(n) Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland) Staatsangehörigkeit(en) keine Angabe Erwerbsstatus (Beispiele siehe Frage 1) Vorname(n) Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland) Staatsangehörigkeit(en) keine Angabe				
Familienname Geburtsname Geburtsdatum Geschlecht männlich weiblich divers Familienstand (Beispiele siehe Frage 1) Verhältnis zu Ihnen (z. B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind) Angaben für das 3. Haushaltsmitglied Familienname Geburtsname Geburtsdatum Geschlecht männlich weiblich divers	Vorname(n) Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland) Staatsangehörigkeit(en) keine Angabe Erwerbsstatus (Beispiele siehe Frage 1) Vorname(n) Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland) Staatsangehörigkeit(en)				

Angaben für das 4. Haushaltsmitglied					
Familienname			Vorname(n)		
•		•			
Geburtsname			ort (zusätzlich Land, wenn nicht	t Deutschland)	
Geburtsdatum		Staatsaı	gehörigkeit(en)		
•		•			
Geschlecht					
männlich weiblich	divers		keine Angabe		
Familienstand (Beispiele siehe Frage 1)			<u> </u>		
>					
Verhältnis zu Ihnen (z. B. (Ehe-)Partner/in, (Pfle	ge-)Kind)	Erwerbs	status (Beispiele siehe Frage 1))	
		•			
Nachweis(e): Für Haushaltsmitgl	ieder aus Drittsta	aten (Nich	t-EU-Staaten) reichen Sie bit	te einen Nachweis ihres	
Aufenthaltstitels ein.		`	,		
Für Kinder, die beim anderen Elte nach, wie die Betreuung zwischer					
Für Haushaltsmitglieder aus Drittstaate			0 0		
Hat sich eine dritte Person gegenüber				S 68 des Aufonthalts-	
gesetzes verpflichtet, die Kosten für de anderes Haushaltsmitglied zu tragen?					
Nein Ja					
Wenn ja, wer hat sich verpflichtet?					
Familienname		Vorname	e(n)		
Anschrift (Straße, Hausnummer, ggf. weitere Zu	nschrift (Straße, Hausnummer, ggf. weitere Zusätze, Postleitzahl, Ort)				
Für wen wurde die Verpflichtung überno	mmen?				
Familienname		Vorname	·(n)		
•		•			
Wie hoch sind die übernommenen Koste	en für den Wohr	raum?			
Betrag in EUR/Monat					
>					
Wohnen in Ihrer Wohnung noch weitere Pe	ersonen, die nich	t zu Ihre	n Haushalt gehören (zum B	eispiel WG-Mitglieder)?	
Nein Ja					
Wenn ja, wer?					
Familienname (1. Mitbewohner/Mitbewohnerin)		Vorname(n)			
• (II mission in its // missio		b	· · · ·		
Familienname (2. Mitbewohner/Mitbewohnerin)		Vorname	e(n)		
•		•	(-)		
Veränderung der Anzahl der Hau	, chaltamitali	odor			
veranderung der Anzam der Had	isnaitsiiitgii	euer			
Wichtig zu wissen: Wenn ein Hausl Wohngeldberechnung unter bestimmt Wohngeldempfänger/Wohngeldempfär bekommen (und dadurch zum Beispiel	en Voraussetzung ngerinnen unmittel	jen noch bar nach	als Haushaltsmitglied. Dadurd dem Tod eines Haushaltsmitgl	ch wird verhindert, dass	
Ist ein Haushaltsmitglied innerhalb der le	etzten 12 Mona	te versto	rben?		
Nein Ja					
Wenn ja, wer ist verstorben und wann?					
Familienname	Vorna	me(n)		Datum	
<u> </u>				•	
Hat das verstorbene Haushaltsmitglied e	eine der in Frag	e 10 ang	eführten Transferleistunge	n bezogen?	
	atam Harrat	alka II. I			
Sind Sie nach dem Tod des oben genani	iten Haushaltsr	mitgliedes umgezogen?			
Nein Ja					

•	Haben Sie nach dem Tod des Haushaltsmitgliedes eine der unter Frage 6 genannten Personen in den Haushalt					
	aufgenommen?					
	Nein Ja					
	Wenn	ja, wen und wann '	?			
		enname		Vornar	me(n)	Datum
	M/ind	-i-b in den kennen	adan Manatan dia Annah	l alau II		
9	Wird	sich in den Kommer	nden Monaten die Anzani	der H	aushaltsmitglieder erhöhen oder ve	rringern?
		Nein	Ja			
	Wenn	ja, wann und waru				
	Datum		Grund der Änderung (zum E	Beispiel	Einzug, Umzug, Geburt)	
	Innerhalb der nächsten 12 Monate ist ein Umzug/Auszug geplant zum: Datum					
	>					
	Erha	lt von Transferle	eistungen			
				tungen	schließen einander in der Regel aus.	
-(0	- - -	Wenn Sie und/oder Unterkunft berücksid Anspruchsberechtigu	ein anderes Haushaltsmitgl chtigt werden, empfehlen w ung zu klären. Wenn Ihr Antra	ied eind ir Ihner ag auf e	e Transferleistung erhalten, bei deren B n, Kontakt mit Ihrer Wohngeldbehörde ine Transferleistung innerhalb der letzten	aufzunehmen, um Ihre
	wurde, können Sie unter Umständen Wohngeld rückwirkend erhalten. Transferleistungen sind 1. Bürgergeld (SGB II) 2. Grundsicherung im Alter/bei Erwerbsminderung oder Hilfe zum Lebensunterhalt ("Sozialhilfe", SGB XII) 3. Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe (SGB VIII) 4. Verletztengeld in Höhe des Bürgergeldes (SGB VII) 5. Ergänzende Hilfe zum Lebensunterhalt (nach BVG) 6. Hilfe zum Lebensunterhalt in einer stationären Einrichtung 7. Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz 8. Als Zuschuss erbrachte Leistungen nach SGB II für Auszubildende in besonderen Fällen					SGB XII)
10	eine s	solche beantragt od g auf die Leistung i	der ist eine solche Leistu nnerhalb der letzten zwei	ng auf	e der oben aufgeführten Transferlei Grund einer Sanktion vollständig w te abgelehnt worden?	
		Nein	Ja ————————————————————————————————————			
		ja, wer und welche	<u>_</u>			
	_	oen für eine 1. Pers enname	son		Vorname(n)	
	•	o i i i i i i i i i i i i i i i i i i i				
	Welch	e Leistung? (siehe obe	en)			
			ragt wurde oder bereits b	bezoge	en wird, tragen Sie bitte ein:	
		der Beantragung			Datum der Bewilligung	
	14/	dia I sistemas	ofollow isk oden skandeland	h	a transportion bittle since	
		des Wegfalls	efallen ist oder abgelehn	t wurd	e, tragen Sie bitte ein: Datum der Ablehnung	
	•	•			>	
	Angal	oen für eine 2. Pers	son			
	Famili	enname			Vorname(n)	
					•	
	Welch	e Leistung? (siehe obe	en)			
		die Leistung beant	ragt wurde oder bereite k	hezoga	en wird, tragen Sie bitte ein:	
		der Beantragung	age marao odor bereits i	-020ge	Datum der Bewilligung	
	•				•	
			efallen ist oder abgelehn	t wurd		
		des Wegfalls			Datum der Ablehnung	

	Angaben für eine 3. Person				
▼	Familienname	Vorname(n)			
	Welche Leistung: (Siene oben)	Welche Leistung? (siehe oben)			
	Wenn die Leistung beantragt wurde oder bereits bezogen wird, tragen Sie bitte ein:				
	Datum der Beantragung	Datum der Bewilligung			
	batam der Beamagung	battain der bewingung			
		a tragen Sie hitte eins			
	Wenn die Leistung weggefallen ist oder abgelehnt wurd Datum des Wegfalls	Datum der Ablehnung			
	Datam des Weglans	Datam der Abiemany			
	Nachweis(e): Bitte reichen Sie vorhandene Beschei				
11	Wurden Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied von Sozialamt) aufgefordert, Wohngeld zu beantragen?	einer Transferleistungsbehörde (zum Beispiel Jobcenter,			
	Nein Ja				
	Nachweis(e): Bitte fügen Sie das/die Schreiben bei				
	Über welche Einnahmen verfügen Sie und Ih				
	Angaben, wenn zu Ihrem Haushalt rechnende Personen				
-(geldberechtigt. In diesem Fall empfehlen wir Ihnen, Konta				
	Beispiele für Art der Einnahmen (nicht abschließend)				
		d von anderen Personen, die nicht zum Haushalt gehören m Beispiel von den Großeltern)			
	Ausländische Einkünfte Kra	nkengeld			
	_	zarbeitergeld nten, Pensionen			
		chleistungen (zum Beispiel Mittagessen bei den Eltern)			
		terhalt/Unterhaltsvorschuss			
	***	mietung/Verpachtung ihnachts- und Urlaubsgeld			
		nstiges (zum Beispiel ehrenamtliche Tätigkeiten)			
	 Gehalt/Lohn (auch bei Nebentätigkeit oder geringfügiger Beschäftigung, Minijob) 				
12	Einnahmen der antragstellenden Person				
	Familienname	Vorname(n)			
	•				
	1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen	Brutto in EUR Turnus			
		>			
	2. Art der Einnahme	Brutto in EUR Turnus			
		>			
	3. Art der Einnahme	Brutto in EUR Turnus			
		>			
	4. Art der Einnahme	Brutto in EUR Turnus			
		•			
	Werden davon folgende Abgaben gezahlt?				
	Steuern Beiträge zur Renten-/Lebensversicheru	ng Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung			
	Einnahmen des 1. Haushaltsmitgliedes				
	Familienname	Vorname(n)			
	1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen	Brutto in EUR Turnus			
		Do the 12 FUD			
	2. Art der Einnahme	Brutto in EUR Turnus			

3. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
	•	•
4. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
	•	•
Werden davon folgende Abgaben gezahlt?		
Steuern Beiträge zur Renten-/Lebens	versicherung Beiträge	zur Kranken- und Pflegeversicherung
	versionerang	Zai Marikon ana i negoversionerang
Einnahmen des 2. Haushaltsmitgliedes Familienname	Vorname(n)	
ranniemanie	vorname(n)	
1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen	Brutto in EUR	Timeria
		Turnus
	•	
2. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
	•	
3. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
4. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
	>	•
Werden davon folgende Abgaben gezahlt?		
Steuern Beiträge zur Renten-/Lebens	versicherung Beiträge	zur Kranken- und Pflegeversicherung
Einnahmen des 3. Haushaltsmitgliedes		3
Familienname	Vorname(n)	
	• ornamo(n)	
1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen	Brutto in EUR	Turnus
1. Art der Emmanme bzw. Keine Emmanmen		Turnus
2. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
	•	<u> </u>
3. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
	•	•
4. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
	>	•
Werden davon folgende Abgaben gezahlt?		
Steuern Beiträge zur Renten-/Lebenss	versicherung Beiträge	zur Kranken- und Pflegeversicherung
Einnahmen des 4. Haushaltsmitgliedes		3
Familienname	Vorname(n)	
	• Torridino(ii)	
1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen	Brutto in EUR	Turnus
1. Art der Einnahme bzw. Keine Einnahmen	brutto in Eon	Turrius
2. Art der Einnahme		T
	Brutto in EUR	Turnus
	•	
3. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
		•
4. Art der Einnahme	Brutto in EUR	Turnus
	•	<u> </u>
Werden davon folgende Abgaben gezahlt?		
Steuern Beiträge zur Renten-/Lebenso	versicherung Reiträge	zur Kranken- und Pflegeversicherung
Domago Zui Homon / Lebens		
Nachweis(e): Reichen Sie bitte für alle Ein	nahmen die entsprechenden Nac	hweise ein (zum Beispiel
Gehaltsbescheinigung, Rentenbescheid).		
Ihre Freibeträge/Abzugsbeträge		
Wichtig zu wissen: Bei der Berechnung Ihres \	Wohngeldes kann zu Ihren Gunste	en berücksichtigt werden, wenn Sie
oder ein anderes Haushaltsmitglied • erhöhte Werbungskosten haben,	Kindorhatra	uungskosten haben,
 ernonte werbungskosten naben, eine Schwerbehinderung und/oder einen Pfle 		Jungskosten naben, Jalsozialistischer Verfolgung sind,
Unterhalt zahlen.		
Des Weiteren gibt es Freibeträge, wenn Sie allei Einnahmen aus Ausbildung oder Beschäftigung		
anderes Haushaltsmitglied mit Rentenbezug mi		

Seite 6 von 11 (MZ)

	Nachweis(e): Bitte reichen Sie alle Nachweise zu Werbungskosten, Kinderbetreuungskosten, Schwerbehinderung, Pflegegrad, zum Status als Opfer nationalsozialistischer Verfolgung sowie zu Unterhaltszahlungen und erfüllten Grundrentenzeiten ein.					
13	Haben Sie und/oder ein anderes I Pauschbetrages liegen, oder tatsä Werbungskosten sind zum Beispiel Kos	chliche Aufwendunge	en im Falle einer geringfügigen Bes			
	Nein Ja					
	Wenn ja, wer und in welcher Höhe	?				
	Angaben für eine 1. Person	Vorna	ma(n)	Ausgaben in EUR/Monat		
	• anniemane	▶ I	ine(ii)	> Ausgaben in Eon / Worlat		
	Angaben für eine 2. Person					
	Familienname	Vorna	me(n)	Ausgaben in EUR/Monat		
14	Zahlen Sie und/oder ein anderes H	laushaltsmitglied Kind	derbetreuungskosten (z.B. für den	Kindergarten)?		
	Nein Ja			3		
	Wenn ja, wer und in welcher Höhe Bitte geben Sie keine Beträge an, die a Außerdem sind lediglich Ausgaben für o werden.	andere außerhalb Ihres F				
	Angaben für eine 1. Person					
	Familienname	Vorna	me(n)	Ausgaben in EUR/Monat		
	Angaben für eine 2. Person					
	Familienname	Vorna	me(n)	Ausgaben in EUR/Monat		
15	Haben Sie und/oder ein anderes Ha	Haben Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied eine Schwerbehinderung und/oder einen Pflegegrad oder sind				
	Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied Opfer nationalsozialistischer Verfolgung oder ihnen gleichgestellt im Sinne des Bundesentschädigungsgesetzes (BEG)?					
	Nein Ja					
	Wenn ja, füllen Sie bitte die folgen	den Felder aus.				
	Angaben für eine 1. Person Familienname		Vorname(n)			
	•		>			
	Schwerbehinderung (Grad der Behinde	erung)	Pflegegrad			
	häuslich pflegebedürftig, in teils Pflege oder in Kurzzeitpflege	stationärer	Opfer nationalsozialistischer Verfolgung oder ihnen Gleichgestellte im Sinne des BEG			
	Angaben für eine 2. Person		Vornamo(n)			
	• anniemanie		Vorname(n)			
	Schwerbehinderung (Grad der Behinde	erung)	Pflegegrad			
	häuslich pflegebedürftig, in teils Pflege oder in Kurzzeitpflege	stationärer	Opfer nationalsozialistischer Verfolgung oder ihnen Gleichgestellte im Sinne des BEG			
16	Zahlen Sie und/oder ein anderes F	laushaltsmitglied Unt	erhalt?			
	Nein Ja					
	Wenn ja, wer zahlt den Unterhalt?					
	Angaben für eine 1. Person		V			
	Familienname		Vorname(n)			
	Für wen wird Unterhalt gezahlt? (z	um Beispiel Kind)				
	Familienname		Vorname(n)			
	Geburtsdatum					
V						

Ans	Anschrift (Straße, Hausnummer, ggf. weitere Zusätze, Postleitzahl, Ort)			
Wie	e ist diese Person mit der Person, die Unterhalt zahlt, verwa	ndt?	Höhe des Unterhalts in EUR/Monat	
An	gaben für eine 2. Person			
	milienname	Vorname(n)		
•		•		
Fü	r wen wird Unterhalt gezahlt? (zum Beispiel Kind)			
Far	milienname	Vorname(n)		
•				
Gel	burtsdatum			
•				
Ans	Anschrift (Straße, Hausnummer, ggf. weitere Zusätze, Postleitzahl, Ort)			
Wie	e ist diese Person mit der Person, die Unterhalt zahlt, verwa	ndt?	Höhe des Unterhalts in EUR/Monat	
Sc	onstige Fragen zu Ihren Einnahmen			
	ben Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied eine	en Anspruch auf	f Unterhalt, der noch nicht durchgese	
we	erden konnte?			
	Nein Ja			
	enn ja, wer hat den Anspruch und in welcher Höhe?			
	gaben für eine 1. Person			
E	milienname	Vorname(n)		
	millenname	Vorrianio(ii)		
•		>		
•	spruch in EUR/Monat	•	Anspruchs nicht bekannt	
Ans	spruch in EUR/Monat	•	Anspruchs nicht bekannt	
Ans	spruch in EUR/Monat gaben für eine 2. Person	Höhe des	Anspruchs nicht bekannt	
Ans	spruch in EUR/Monat	•	Anspruchs nicht bekannt	
Ans An Far	spruch in EUR/Monat gaben für eine 2. Person milienname	Höhe des	Anspruchs nicht bekannt	
Ans An Far Ans	spruch in EUR/Monat gaben für eine 2. Person	Höhe des Vorname(n)	Anspruchs nicht bekannt Anspruchs nicht bekannt	
Ans An Far Ans Un	spruch in EUR/Monat gaben für eine 2. Person milienname	Vorname(n) Höhe des letzten 12 Monarungsleistungen	Anspruchs nicht bekannt aten einmalige Einnahmen (z.B. einmali	
Ans An Far Ans Un	gaben für eine 2. Person milienname spruch in EUR/Monat tten Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied in den iterhaltszahlungen, Rentennachzahlungen, Versiche imaligen Einnahmen in den nächsten 12 Monaten zu eine	Vorname(n) Höhe des letzten 12 Monarungsleistungen	Anspruchs nicht bekannt aten einmalige Einnahmen (z.B. einmali	
Ans An Far Ans Un	spruch in EUR/Monat gaben für eine 2. Person milienname spruch in EUR/Monat tten Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied in den sterhaltszahlungen, Rentennachzahlungen, Versiche	Vorname(n) Höhe des letzten 12 Monarungsleistungen	Anspruchs nicht bekannt aten einmalige Einnahmen (z.B. einmali	
Ans Ans Haa Un ein	gaben für eine 2. Person milienname spruch in EUR/Monat tten Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied in den iterhaltszahlungen, Rentennachzahlungen, Versiche imaligen Einnahmen in den nächsten 12 Monaten zu eine	Vorname(n) Höhe des letzten 12 Monarungsleistungen	Anspruchs nicht bekannt aten einmalige Einnahmen (z.B. einmali	
Ans An Far Ans Lun ein We	gaben für eine 2. Person milienname spruch in EUR/Monat tten Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied in den uterhaltszahlungen, Rentennachzahlungen, Versicher maligen Einnahmen in den nächsten 12 Monaten zu ein Nein	Vorname(n) Höhe des letzten 12 Monarungsleistungen	Anspruchs nicht bekannt aten einmalige Einnahmen (z.B. einmali	
Ans An Hauring We	gaben für eine 2. Person milienname spruch in EUR/Monat tten Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied in den uterhaltszahlungen, Rentennachzahlungen, Versichen maligen Einnahmen in den nächsten 12 Monaten zu ein Nein Nein Ja enn ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus.	Vorname(n) Höhe des letzten 12 Monarungsleistungen	Anspruchs nicht bekannt aten einmalige Einnahmen (z.B. einmali	
Ans An Hauring We	gaben für eine 2. Person milienname spruch in EUR/Monat tten Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied in den sterhaltszahlungen, Rentennachzahlungen, Versicher smaligen Einnahmen in den nächsten 12 Monaten zu ein Nein Ja enn ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus. gaben für eine 1. Person	Vorname(n) Höhe des letzten 12 Monarungsleistungenerwarten?	Anspruchs nicht bekannt aten einmalige Einnahmen (z.B. einmali	
Ans An Far Ans I We An Far	gaben für eine 2. Person milienname spruch in EUR/Monat tten Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied in den sterhaltszahlungen, Rentennachzahlungen, Versicher smaligen Einnahmen in den nächsten 12 Monaten zu ein Nein Ja enn ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus. gaben für eine 1. Person	Vorname(n) Höhe des Höhe des letzten 12 Monarungsleistungenerwarten?	Anspruchs nicht bekannt aten einmalige Einnahmen (z.B. einmali	
Ans An Far Ans I We An Far	gaben für eine 2. Person milienname spruch in EUR/Monat tten Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied in den sterhaltszahlungen, Rentennachzahlungen, Versicher smaligen Einnahmen in den nächsten 12 Monaten zu o Nein Ja enn ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus. gaben für eine 1. Person milienname	Vorname(n) Höhe des Höhe des letzten 12 Monarungsleistungenerwarten?	Anspruchs nicht bekannt aten einmalige Einnahmen (z.B. einmali n und Abfindungen) oder sind solc	
Ans Ans Haarun We An Far	gaben für eine 2. Person milienname spruch in EUR/Monat tten Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied in den sterhaltszahlungen, Rentennachzahlungen, Versicher smaligen Einnahmen in den nächsten 12 Monaten zu o Nein Ja enn ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus. gaben für eine 1. Person milienname	Vorname(n) Höhe des Höhe des letzten 12 Monarungsleistungenerwarten?	Anspruchs nicht bekannt aten einmalige Einnahmen (z. B. einmali n und Abfindungen) oder sind solc Betrag in EUR/Monat	
Ans Ans Haarun We An Far	gaben für eine 2. Person milienname spruch in EUR/Monat tten Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied in den sterhaltszahlungen, Rentennachzahlungen, Versiche maligen Einnahmen in den nächsten 12 Monaten zu enn ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus. gaben für eine 1. Person milienname der einmaligen Einnahme(n)	Vorname(n) Höhe des Höhe des letzten 12 Monarungsleistungenerwarten?	Anspruchs nicht bekannt aten einmalige Einnahmen (z. B. einmalin und Abfindungen) oder sind solc Betrag in EUR/Monat	
Ans	gaben für eine 2. Person milienname spruch in EUR/Monat steen Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied in den sterhaltszahlungen, Rentennachzahlungen, Versiche maligen Einnahmen in den nächsten 12 Monaten zu en ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus. gaben für eine 1. Person milienname der einmaligen Einnahme(n)	Vorname(n) Höhe des Höhe des letzten 12 Monarungsleistungenerwarten?	Anspruchs nicht bekannt aten einmalige Einnahmen (z. B. einmalin und Abfindungen) oder sind solc Betrag in EUR/Monat	
Ans	gaben für eine 2. Person milienname spruch in EUR/Monat tten Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied in den sterhaltszahlungen, Rentennachzahlungen, Versiche maligen Einnahmen in den nächsten 12 Monaten zu enn ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus. gaben für eine 1. Person milienname der einmaligen Einnahme(n)	Vorname(n) Höhe des Höhe des letzten 12 Monarungsleistungenerwarten?	Anspruchs nicht bekannt aten einmalige Einnahmen (z. B. einmalin und Abfindungen) oder sind solc Betrag in EUR/Monat	
Ans	gaben für eine 2. Person milienname spruch in EUR/Monat tten Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied in den sterhaltszahlungen, Rentennachzahlungen, Versiche smaligen Einnahmen in den nächsten 12 Monaten zu en ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus. gaben für eine 1. Person milienname der einmaligen Einnahme(n) tum der Zahlung gaben für eine 2. Person	Vorname(n) Höhe des letzten 12 Monarungsleistungenerwarten? Vorname(n)	Anspruchs nicht bekannt aten einmalige Einnahmen (z. B. einmalin und Abfindungen) oder sind solc Betrag in EUR/Monat	
Ans Ans Ans Ans Ans Ans Ans Ans Ans Anr Far	gaben für eine 2. Person milienname spruch in EUR/Monat tten Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied in den sterhaltszahlungen, Rentennachzahlungen, Versiche smaligen Einnahmen in den nächsten 12 Monaten zu en ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus. gaben für eine 1. Person milienname der einmaligen Einnahme(n) tum der Zahlung gaben für eine 2. Person	Vorname(n) Höhe des letzten 12 Monarungsleistungererwarten? Vorname(n) Vorname(n)	Anspruchs nicht bekannt aten einmalige Einnahmen (z. B. einmalin und Abfindungen) oder sind solc Betrag in EUR/Monat	
Ans Ans Ans Ans Ans Ans Ans Ans Ans Anr Far	gaben für eine 2. Person milienname spruch in EUR/Monat tten Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied in den sterhaltszahlungen, Rentennachzahlungen, Versicher maligen Einnahmen in den nächsten 12 Monaten zu den Nein Ja enn ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus. gaben für eine 1. Person milienname der einmaligen Einnahme(n) tum der Zahlung gaben für eine 2. Person milienname	Vorname(n) Höhe des letzten 12 Monarungsleistungererwarten? Vorname(n) Vorname(n)	Anspruchs nicht bekannt aten einmalige Einnahmen (z.B. einmalin und Abfindungen) oder sind solc Betrag in EUR/Monat	
Ans Ans Ans Ans Ans Ans Ans Ans Ans Ant Ant Ant Ant	gaben für eine 2. Person milienname spruch in EUR/Monat tten Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied in den sterhaltszahlungen, Rentennachzahlungen, Versicher maligen Einnahmen in den nächsten 12 Monaten zu den Nein Ja enn ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus. gaben für eine 1. Person milienname der einmaligen Einnahme(n) tum der Zahlung gaben für eine 2. Person milienname	Vorname(n) Höhe des letzten 12 Monarungsleistungererwarten? Vorname(n) Vorname(n)	Anspruchs nicht bekannt aten einmalige Einnahmen (z. B. einmalin und Abfindungen) oder sind solch Betrag in EUR/Monat Betrag in EUR/Monat	

verri i Gründ	erden sich die Einnahmen bei Ihnen und/oder einem anderen Haushaltsmitglied in den nächsten 12 Monaten erringern oder erhöhen? ünde für Veränderungen können zum Beispiel Arbeitsaufnahme, Antrag auf Rente, Arbeitslosengeld, Sozialhilfe, Ausbildungsderung oder Versicherungsleistung sein.				
	Nein Ja, verringern Ja, erhöhen				
Wenn ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus (Brutto-Einnahmen ggf. geschätzt).					
Anga	Angaben für eine 1. Person				
	ienname	Vorname(n)			
	hmeart		Zeitpunkt der Veränderung		
Grund	Grund der Veränderung		zukünftige Brutto-Einnahmen in EUR/Monat		
Anara	aben für eine 2. Person				
Famil	ienname	Vorname(n)	ne(n)		
Einna	hmeart		Zeitpunkt der Veränderung		
•					
Grund	d der Veränderung		zukünftige Brutto-Einnahmen in EUR/Monat		
	Nachweis(e): Bitte reichen Sie alle Nachweise zu d	len veränderten Eir	nnahmen ein.		
lhr \	<i>V</i> ermögen				
	dazu). en Sie und/oder ein anderes Haushaltsmitglied insg pro weiterem Haushaltsmitglied übersteigt?	esamt ein Vermö	ögen, das 60.000 EUR für Sie plus 30.000		
	Nein Ja				
Wenr	n ja, welche Art von Vermögen und in welcher Höh	e?			
	Immobilien, Grundbesitz (auch im Ausland)		Wertangabe in EUR (circa)		
	Geldvermögen, Forderungen und sonstige Rechte		Wertangabe in EUR (circa)		
	Wertgegenstände, bewegliche Sachen (zum Beispiel Au	to, Schmuck)	Wertangabe in EUR (circa)		
	Sonstige Vermögenswerte (z.B. Bausparvertrag, Lebens	versicherung)	Wertangabe in EUR (circa)		
	Nachweis(e): Bitte legen Sie entsprechende Unterl	agen bei.			
Eroc	ron zur Mioto				
	Wichtig zu wissen: Ihr Wohngeldanspruch wird auf Basis Ihrer Gesamtmiete berechnet abzüglich der darin enthaltenen Heiz- und Warmwasserkosten, Kosten der Haushaltsenergie und Miete für eine Garage oder einen Stellplatz. Die folgenden Fragen sind notwendig, damit die Wohngeldbehörde den richtigen Betrag ermitteln kann. Für Heimbewohner/Heimbewohnerinnen und Bewohner/Bewohnerinnen in der besonderen Wohnform sind die Fragen 23 bis 29 nicht relevant und müssen nicht beantwortet werden.				
	Nachweis(e): Bitte reichen Sie Ihren Mietvertrag sowie Nachweise über die aktuelle Höhe der Miete ein (neben dem Mietvertrag zum Beispiel Mieterhöhungs- oder Mietminderungsschreiben, Vermieterbescheinigung, Zahlungsnachweise, Kontoauszüge). Als Heimbewohner/Heimbewohnerin reichen Sie bitte Ihren Heimvertrag, als Bewohner/Bewohnerin in der besonderen Wohnform Ihren Wohnvertrag ein.				

21	Ich bin:			
	Hauptmieter/Hauptmieterin	Untermieter/Untermieterin		
	Heimbewohner/Heimbewohnerin oder	Bewohner/Bewohnerin von Wohnraum im eigenen		
	Bewohner/Bewohnerin in besonderer Wohnform Sonstiges (zum Beispiel Inhaber/Inhaberin einer	Mehrfamilienhaus (Haus mit mehr als 2 Wohnungen)		
	Genossenschaftswohnung oder eines mietähnlichen Dauerwohnrechts)	•		
	Besteht zwischen Ihnen und Ihrem Vermieter / Ihrer V	/ermieterin ein Verwandtschaftsverhältnis?		
	Nein Ja			
22	Wie groß ist Ihre Wohnung?			
	Fläche (in Quadratmeter)			
	>			
23	Wie viel Miete zahlen Sie insgesamt an Ihren Vermiete	er / Ihre Vermieterin (inklusive aller Nebenkosten)?		
	Betrag in EUR/Monat			
0.4	lander Michael and Salamanda Karabar (Oak illuma and balance			
24	In der Miete sind folgende Kosten/Gebühren enthalte	n:		
	Heizkosten	Betrag in EUR/Monat Höhe nicht gesondert		
	Nein Ja	vereinbart		
	Warmwasserkosten			
	Nein Ja	Betrag in EUR/Monat Höhe nicht gesondert		
		▶ vereinbart		
	Miete für (Tief-)Garage/Stellplatz/Carport	Betrag in EUR/Monat		
	Nein Ja	Höhe nicht gesondert vereinbart		
	Servicepauschale			
	(zum Beispiel Vergütungen für allgemeine Unterstützungsleistung Betreuungsleistungen, Leistungen der hauswirtschaftlichen Vers			
		Potrog in EUD/Monet		
	Nein Ja	Höhe nicht gesondert vereinbart		
	Kosten für Haushaltsenergie,	La (and Britain Olympia Olympia		
	die Sie an den Vermieter / die Vermieterin und nicht an Dritte za	nlen (zum Beispiel Strom, Gas) Betrag in EUR/Monat Hähe nicht gesondert		
	Nein Ja	Höhe nicht gesondert vereinbart		
25	Zahlen Sie sonstige Kosten an Dritte und nicht an der (zum Beispiel für Müllentsorgung, Kabelanschluss/Antenne, Was			
		Betrag in EUR/Monat		
	Nein Ja	>		
26	Erhalten Sie von einer anderen Person oder einer öffe	entlichen Einrichtung/Stelle einen Teil Ihrer Miete,		
	die der Vermieter/die Vermieterin von Ihnen erhält?			
	Nein Ja			
	Wenn ja, von wem?			
	Name/Familienname	Vorname(n)		
	•	>		
	Betrag in EUR/Monat	Für welchen Zeitraum?		
27	Wird sich die Miete für die Wohnung in den nächsten	12 Monaten verringern oder erhöhen?		
	Nein Ja, verringern	Ja, erhöhen		
	Wenn ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus.			
	Zeitpunkt der Änderung			
	Grund der Änderung			
	Zukünftige Gesamtmiete in EUR/Monat			
	Zukuntige Gesamtmiete in EOR/Monat			
	•			

	Zusätzliche Angaben zur sonstigen Nutzung des Wohnraums				
28	Von der gesamten Wohnfläche werden				
	ausschließlich beruflich oder gewerblich genutzt		Fläche (in Quadratmeter)		
	anderen Personen entgeltlich oder unentgeltlich überlasser	า	Fläche (in Quadratmeter)		
	von anderen Personen entgeltlich oder unentgeltlich mitber		Fläche (in Quadratmeter)		
	Nachweis(e): Bitte reichen Sie den entsprechender	า (Untermiet-)Vertraุ	g ein.		
29	Wie hoch ist das Entgelt, das Sie für die Untervermietur	ng oder das Mitb	ewohnen erhalten?		
	Betrag in EUR/Monat				
	In dem Entgelt sind enthalten:				
	Kosten für Heizung und Warmwasser		Betrag in EUR/Monat		
	Kosten der Haushaltsenergie (Strom-/Gasverbrauch für Haushaltsgeräte/Beleuchtung)		Betrag in EUR/Monat		
	(Tief-)Garage/Stellplatz/Carport		Betrag in EUR/Monat		
00	Fragen zur Zahlung Ihres Wohngeldes				
30	An wen soll das Wohngeld überwiesen werden?				
	An mich				
	An ein anderes Haushaltsmitglied, an meinen Vermieter/me	eine Vermieterin			
	Name/Familienname	Vorname(n)			
	>	•			
	Anschrift (Straße, Hausnummer, ggf. weitere Zusätze, Postleitzahl	, Ort)			
	Bankverbindung				
	IBAN (Zusatzfelder für ausländische IBAN)				
	Name der Bank				
	Wichtige Hinweise				
	Ait Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass alle Angaben in diesem A chtig und vollständig sind.	Antrag, insbesonder	e zu den Einnahmen der Haushaltsmitglieder,		
S	ie müssen der Wohngeldbehörde alle Änderungen zum Antrag				
	eispiel wenn Sie umziehen, Haushaltsmitglieder ausziehen oder s nre Angaben werden mit anderen Behörden abgeglichen (zum				
	laushaltsmitglied Bürgergeld erhält, ob Sie und Ihre Haushaltsmit				
	Venn Ihre Angaben falsch sind, Angaben verschwiegen wurden o				
	Ordnungswidrigkeit (Geldbuße bis zu 2.000 EUR) oder sogar eine s Dare Daten werden automatisiert verarbeitet und auch anonymisier	•			
• K	ontoauszüge können hinsichtlich höchstpersönlicher Zwecke de	er Überweisung ges	chwärzt werden (zum Beispiel Zahlungen an		
	olitische Parteien, Gewerkschaften und Religionsgemeinschaften; bitte lesen Sie die Hinweise zum Datenschutz durch.), aber nicht hinsich	tlich des Betrags.		
31	Ich bin damit einverstanden, dass meine eingereichten Kor	ntoauszüge zu den A	akten genommen werden.		
	Hiermit bestätige ich, dass ich die oben ausgeführten "\				
	zur Kenntnis genommen habe.				
	Datum				
	Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin		Bevollmächtigter/Bevollmächtigte bzw. reter/gesetzliche Vertreterin		
		•			
	Nachweis(e): Wird der Antrag von einem Betreuer/einer Betreuerin oder einem Bevollmächtigten/einer Bevollmächtigten unterschrieben, reichen Sie bitte eine Betreuungsurkunde oder eine Vollmacht ein.				