



Kreisstadt Unna  
- Bürgerservice -  
Rathausplatz 1

59423 Unna

## 1. Antrag auf Erteilung

- eines **allgemeinen Wohnberechtigungsscheines**
- eines **gezielten Wohnberechtigungsscheines**
- einer **Zinsbescheinigung Zur Vorlage bei der NRW.BANK**

Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## 2. Die folgenden Felder sind für einen gezielten Wohnberechtigungsschein vom Vermieter auszufüllen

Objekt	
Lage (z.B. Erdgeschoss links)	
Vorbehalten dem Personenkreis	
Raumzahl (ohne Küche)	Größe (einschließlich Küche und Nebenräume)
Vormieter	
Eigentümer	
Anschrift des Eigentümers	
Datum, Unterschrift des Vermieters	

## 3. Antragsteller

3.1 Name/Vorname: \_\_\_\_\_

3.2 Straße /PLZ /Ort: \_\_\_\_\_

3.3 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

3.4 Telefonnummer (freiwillige Angabe): \_\_\_\_\_

3.5 Familienstand:  ledig  verheiratet / verpartnert seit \_\_\_\_\_  
 verwitwet  geschieden

3.6 Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

3.7 In der Bundesrepublik Deutschland seit \_\_\_\_\_

3.8 Aufenthaltserlaubnis bis \_\_\_\_\_

#### 4. Haushaltsangehörige, die mit dem Antragsteller eine öffentlich geförderte Wohnung beziehen werden bzw. bewohnen

				Bei Angehörigen ohne deutsche Staatsangehörigkeit	
Ifd. Nr.	Name/ Vorname	Geb.-Datum	Verwandtschaftsverhältnis	In der BRD wohnhaft seit	Dauer der Aufenthaltserlaubnis
4.1					
4.2					
4.3					
4.4					
4.5					
4.6					
4.7					

#### 5. Zugehörigkeit zu besonderen Personengruppen

Ich oder ein Familienmitglied ist

- Antragsteller: schwerbehindert zu \_\_\_\_\_ %, Merkzeichen: \_\_\_\_\_
- Ifd. Nr. 4. \_\_ : schwerbehindert zu \_\_\_\_\_ %, Merkzeichen: \_\_\_\_\_
- Rollstuhlfahrer Ifd. Nr. \_\_\_\_\_  ärztliche Bescheinigung wurde vorgelegt
- Aussiedler, Flüchtling, Zuwanderer oder einem diesem Personenkreis Gleichgestellter und halte mich / hält sich seit \_\_\_\_\_ in der Bundesrepublik Deutschland auf. Ifd. Nr. \_\_\_\_\_

#### 6. Ich erkläre,

dass die von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Nachteilige Folgen aus unwahren oder unvollständigen Angaben habe ich selbst zu vertreten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des / der Antragsteller/in

#### 7. Von der zuständigen Meldebehörde auszufüllen

Die oben aufgeführten Personen Ifd. Nr. \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ sind für die unter 3.2 angegebene Anschrift seit dem \_\_\_\_\_ gemeldet.

Person/en Ifd. Nr. \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ ist /sind seit dem \_\_\_\_\_ gemeldet.

Person/en Ifd. Nr. \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ ist / sind seit Geburt gemeldet.

#### Meldebehörde

\_\_\_\_\_  
Datum, Stempel, Unterschrift



## Notwendige Unterlagen zum Antrag eines Wohnberechtigungsscheines bzw. Zinssenkungsantrages

Grundsätzlich benötigen wir von **allen** Personen, die in die Wohnung einziehen möchten, Nachweise über die aktuellen Einkünfte. Geprüft werden hierbei die aktuellen bzw. zukünftigen Verhältnisse (Folgejahr).

Die Gebühren für einen Wohnberechtigungsschein/ Zinssenkungsantrag betragen 10,00€.

Über mögliche Gebührenbefreiungen informieren Sie die Mitarbeiter/Innen des Bürgerservice.

1. Ausweise für alle Personen:
  - gültige Personalausweise für deutsche Staatsbürger
  - Pässe (inklusive ein gültiger Aufenthaltstitel nach dem Ausländerrecht) für ausländische Staatsangehörige und dessen Familienangehörige
2. Erwerbstätige:
  - Anlage Einkommenserklärung für jede berufstätige Person (vom Arbeitgeber auszufüllen)
3. Arbeitslose:
  - Aktuelle Bescheide des Jobcenters oder der Agentur für Arbeit.
4. Bezieher von Grundsicherung/ Hilfe zum Lebensunterhalt
  - Aktuelle Sozialhilfebescheide oder Bestätigung über den Leistungszeitraum durch das jeweilige Sozialamt.
5. Rentner:
  - aktuelle Rentenbescheide (Altersruhegeld - Witwenrente - Werksrente - Zusatzrente - Pension - Waisenrente) - für jede Rente wird eine Einkommenserklärung benötigt
6. Auszubildende:
  - Ausbildungsvertrag und Anlage Einkommenserklärung (siehe Erwerbstätige)
  - gegebenenfalls Nachweis über Berufsausbildungsbeihilfe oder Elternunterhalt
  - Kindergeldbescheid (wenn der Auszubildende volljährig ist)
7. Selbständige:
  - Der letzte verfügbare Steuerbescheid
  - Gewinn- und Verlustrechnung des aktuellen Jahres, Jahresabschluss aus dem Vorjahr
  - Nachweis der abzuführenden Steuern, Nachweis Krankenkassenbeiträge
8. Krankenversicherte/ Rentenversicherte/ Steuerzahler  
(Soweit dies nicht aus den bereits genannten Unterlagen ersichtlich ist)
  - evtl. Nachweis über eine private/freiwillige/studentische Kranken- und Pflegeversicherung
  - evtl. Nachweis über eine private/freiwillige Rentenversicherung
9. Schulbescheinigung bei Kindern ab 16 Jahre und ab 18 Jahre zusätzlich den Kindergeldbescheid
10. Studierende:
  - Studienbescheinigung für das jeweilige Semester (WS/SS)
  - BAföG-Bescheid
  - Nachweis über erhaltende Unterhaltszahlungen (Kopie letzten drei Kontoauszüge)
  - sonstiges Einkommen aus Arbeitsverhältnissen (Anlage Einkommenserklärung)
11. Schwangere:
  - Mutterpass oder ärztliche Bescheinigung mit Angabe des errechneten Entbindungstermins
12. Elterngeld:
  - Aktueller Bescheid über das Elterngeld
13. Geschiedene:
  - Nachweis über die Unterhaltszahlungen (Kopie letzten drei Kontoauszüge)
14. Getrenntlebende Eheleute
  - Nachweis über den zu erwartenden gesetzlichen Unterhaltsanspruch
  - Nachweis über die Unterhaltszahlungen (Kopie letzten drei Kontoauszüge)
15. Minderjährige:
  - Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten
16. Schwerbehinderte:
  - Schwerbehindertenausweis bzw. Bescheid über die Feststellung der Schwerbehinderung.
  - Bescheid über Pflegegeld der Krankenkasse
  - Dauerhaft auf einen Rollstuhl angewiesen, ärztliche Bescheinigung beifügen

## Zusatzfragebogen

**WBS Nr. \_\_\_\_\_ /2025**

zum Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheines für den Bezug einer mit öffentlichen Mitteln geförderten Wohnung

Name, Vorname	
Straße	
PLZ Wohnort	
Geburtsdatum	

### Zutreffendes bitte ankreuzen, bzw. ausfüllen

Wie viele Personen werden die neue Wohnung beziehen?	
Wie sind Ihre derzeitigen Wohnverhältnisse?	<input type="checkbox"/> Wohnen im elterlichen Haushalt <input type="checkbox"/> Obdachlosen-/Notunterkunft/Übergangsheim <input type="checkbox"/> stationäre Einrichtung (Alten-, Behindertenheime, Einrichtung für psychisch Kranke, Suchtkranke) <input type="checkbox"/> Preisgebundene/geförderte Wohnung <input type="checkbox"/> Freifinanzierte Wohnung
Warum möchten Sie Ihre Wohnung wechseln?	<input type="checkbox"/> zu kleine Wohnung <input type="checkbox"/> zu große Wohnung <input type="checkbox"/> bauliche Mängel / Schäden der Wohnung <input type="checkbox"/> unzureichende Ausstattung <input type="checkbox"/> zu hohe Grundmiete <input type="checkbox"/> zu hohe Neben-/Heizkosten <input type="checkbox"/> Lage der Wohnung <input type="checkbox"/> Schlechtes Wohnumfeld <input type="checkbox"/> Kündigung durch Vermieter/Räumungsurteil <input type="checkbox"/> Umzug in eine andere Gemeinde <input type="checkbox"/> Trennung (vom Partner, Haushaltsgemeinschaft) <input type="checkbox"/> sonstige Gründe

Diese Angaben sind von der Behörde auszufüllen!  
Zugehörigkeit zu einem bestimmten Personenkreis

Staatsangehörigkeit	
<input type="checkbox"/> Haushalte mit Kindern	Anzahl der Kinder:
<input type="checkbox"/> Ältere Menschen (ab 60 Jahre)	
<input type="checkbox"/> Bedarfsgemeinschaft gemäß Hartz IV	
<input type="checkbox"/> Geringverdienende Haushalte/Wohnungsnotfälle (Unterschreitung Einkommensgrenze um mindestens 20 %)	
<input type="checkbox"/> erteilter WBS Einkommensgruppe A	
<input type="checkbox"/> erteilter WBS Einkommensgruppe B	