

Bewerbungsbogen zur Wohnraumvergabe

I. Persönliche Angaben

Bewerber 1

Name, Vorname

Geburtsdatum

Aktuelle Anschrift

Telefon / E-Mail

Familienstand

- ledig verheiratet in Partnerschaft geschieden
 verwitwet

Bewerber 2

Name, Vorname

Geburtsdatum

Aktuelle Anschrift

Telefon / E-Mail

Familienstand

- ledig verheiratet in Partnerschaft geschieden
 verwitwet

Anzahl der im Haushalt lebenden Personen

_____ Personen

Davon Kinder unter 18 Jahren

_____ Kinder

Besteht derzeit ein Mietverhältnis auf Langeoog?

- Ja Nein

Sind Sie auf der Insel aufgewachsen?

- Ja Nein

Aktuelle Wohnfläche (m²)

_____ m²

Bleibt Ihre aktuelle Wohnung auch nach

Auszug als Dauerwohnraum vorhanden? Ja Nein
(Bestätigung Vermieter)

- Ja Nein

Würden Sie bei einem Umzug Ihre Wohnfläche verkleinern? (Nachweis)

- Ja Nein

Anzahl der Zimmer (aktuell)

_____ Zimmer

Haben Sie sich bereits in der Vergangenheit auf eine dieser Wohnungen beworben? Wenn Ja, Anzahl der ergebnislosen Bewerbungen angeben.

_____ Anzahl



II. Grundvoraussetzungen (Pflichtnachweise)

Haben Sie Ihren **Hauptwohnsitz** auf Langeoog?

Ja Nein

Seit wann (Datum):

Liegt ein **gültiger Wohnberechtigungsschein (WBS)** vor?

Ja Nein

Falls Sie sich auf eine barrierefreie Wohnung bewerben: Liegt eine **anerkannte Schwerbehinderung** vor?

Ja (Grad: ____) Nein
 Nicht zutreffend

Verfügen Sie oder einer der zukünftigen Bewohner über Eigentum, Eigentumsanteile, Genossenschaftsanteile, Wohnrecht oder ein Nießbrauch auf Langeoog?

Ja Nein

Der Arbeitgeber hat eigenen Wohnraum und der Wohnraum ist nicht durch eigenes oder sonstiges Personal der kritischen Infrastruktur belegt

Ja Nein

Bitte fügen Sie Nachweise (Meldebescheinigung, WBS, ggf. Schwerbehindertenausweis) bei.

III. Soziale Kriterien

Falls Sie sich auf eine barrierefreie Wohnung bewerben: Liegt eine **anerkannte Schwerbehinderung** vor?

Ja (Grad: ____) Nein Nicht zutreffend

Würde sich durch die Vergabe einer barrierefreie Wohnung Ihre

Ja Nein

Wohnsituation erheblich verbessern?

Bitte beschreiben Sie die sich verbesserten Umstände.
(z. B. Raumauflösungen) ggf. Zusatzblatt verwenden):

Besteht aktuell eine **Überbelastung** Ihrer Wohnung

Ja Nein

Bitte beschreiben Sie Ihre **aktuelle Wohnsituation** und die Problematik (z. B. Raumauflösungen) ggf. Zusatzblatt verwenden:

Besteht bei Ihnen ein **Härtefall**

Ja Nein



Bitte beschreiben Sie den aus Ihrer Sicht bestehenden Härtefall (z.B. Obdachlosigkeit) ggf. Zusatzblatt verwenden:

IV. Berufliche Relevanz

Arbeiten Sie in einem Berufsfeld der **kritischen Infrastruktur** (z. B. Pflege medizinische Versorgung, (Vgl. Vergaberichtlinien)

Ja Nein

Wenn ja, bitte nennen Sie Ihren Beruf und Arbeitgeber:

Haben Sie einen **festen Arbeitsplatz auf Langeoog**?

Ja (bitte Arbeitsvertrag beifügen) Nein

Seit wann sind Sie auf Langeoog tätig? (Datum)

Sind Sie seit **mehr als 10 Jahren ununterbrochen beruflich** auf Langeoog tätig?

Ja Nein

Sind Sie Rentner und mehr als **5 Jahre ununterbrochen** auf Langeoog wohnhaft?

Ja Nein

V. Ehrenamtliches Engagement

Sind Sie aktiv bei der **Freiwilligen Feuerwehr oder in der Rettung auf Langeoog**?

Ja Nein

Wenn ja, bitte geben Sie Ihre Funktion an:

Sind Sie aktiv im **ehrenamtlichen Engagement auf Langeoog**? (z. B. Vereine, Kirchen, soziale Gruppen)

Ja Nein

Bitte beschreiben Sie das Ehrenamt und seit wann Sie aktiv sind:

Bitte fügen Sie Nachweise (z. B. Bestätigung des Vereins) bei.



Nordseeheilbad

Inselgemeinde Langeoog
Hauptstraße 28
26465 Langeoog
Telefon 04972 693-0
Fax 04972 693-116
bauamt@langeoog.de
gemeinde.langeoog.de

VI. Besondere Bedarfe

Ist ihre aktuelle Wohnung stark
Renovierungsbedürftig und ge-
hen **Gesundheitsrisiken** dar-
aus hervor?

Ja Nein

Falls ja, bitte erläutern Sie die
Situation:

**Nachweise beilegen, z. B. At-
teste, Stellungnahme.**

VII. Anlagen-Checkliste

Bitte fügen Sie folgende Unterlagen bei (Kopien ausreichend):

- Meldebescheinigung (Hauptwohnsitz)
- Bescheinigung bisheriger Vermieter
- Wohnberechtigungsschein
- Arbeitsvertrag / Tätigkeitsnachweis
- Nachweise über Ehrenamt
- Schwerbehindertenausweis (falls zutreffend)
- Weitere relevante Nachweise (Atteste, Stellungnahmen)

VIII. Erklärung

Ich versichere, dass die gemachten Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind. Änderungen
werde ich der Gemeinde umgehend mitteilen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____



Nordseeheilbad

Inselgemeinde Langeoog
Hauptstraße 28
26465 Langeoog
Telefon 04972 693-0
Fax 04972 693-116
bauamt@langeoog.de
gemeinde.langeoog.de