

Antragsnummer (wird vom Amt ausgefüllt)

Eingang am:

Abholung/Versand am:

Bescheid erhalten am:

Rücknahme Antrag am:

Unterschrift

Eingangsvermerk - Empfänger

Landeshauptstadt Dresden  
Sozialamt  
Abt. Wohnungsfürsorge/Integration  
SG Wohnberatung und -vermittlung  
Postfach 12 00 20  
01001 Dresden

Sitz: Junghansstraße 2, 01277 Dresden

## Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheines (WBS)

Sie erhalten einen Bescheid für eine bestimmte Wohnungsgröße.  
Damit sind Sie berechtigt eine Wohnung eigenständig anzumieten.

zum Bezug:

- L Wohnungen der VONOVIA, von privaten Vermietern  
und der WiD Wohnen in Dresden GmbH & Co. KG (vertraglich belegungsgebundene Wohnung)
- gMW Wohnungen der WiD Wohnen in Dresden GmbH & Co. KG  
und von privaten Vermietern (Förderrichtlinie gebundener Mietwohnraum)
- pMW Wohnungen von Wohnungsgenossenschaften und  
der WiD Wohnen in Dresden GmbH & Co. KG (Förderrichtlinie preiswerter Mietwohnraum)
- B bei Umzug in ein anderes Bundesland (öffentlich geförderte Wohnung)

**Zutreffendes bitte ankreuzen, mehrere Varianten sind möglich.**

### 1. Angaben zur Person, die die Leistung erhalten soll:

(Personalausweis oder Reisepass mit aktueller Meldebescheinigung hinzufügen.)

Name	Vorname		Geburtsdatum
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
E-Mail	Telefon		
Staatsangehörigkeit	Aufenthaltsstatus (nur auszufüllen bei Nicht-EU-Bürgern) Kopie beifügen		

Familienstand:    ledig    verheiratet/eingetragene Lebenspartnerschaft    getrennt lebend    geschieden    verwitwet

Falls verheiratet: Sind Sie und Ihr Ehepartner/Ihre Ehepartnerin nicht älter als 40 Jahre und nicht länger als 5 Jahre verheiratet?    Nein    Ja    Falls ja, bitte Eheurkunde beifügen.

### 2. Angaben zur Person, die den Antrag stellt (nur auszufüllen, wenn von 1. abweichend):

Name	Vorname		
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
E-Mail	Telefon		

Bitte fügen Sie die Nachweise zur Bevollmächtigung oder Betreuung bei.  
Geeignete Nachweise sind Vorsorgevollmacht, Generalvollmacht, Betreuerausweis oder Bestallungsurkunde.

### 3. Angaben zur aktuellen Wohnsituation

Hauptmieter/-in

Untermieter/-in

bei den Eltern lebend

wechselnd bei Verwandten/Bekannten

Übergangswohnheim

Gewährleistungswohnung

Asylunterkunft

Pflegefamilie/Jugendhilfeeinrichtung

Justizvollzugsanstalt

Therapieeinrichtung

sonstiges: \_\_\_\_\_

#### 3.1 Falls Sie Hauptmieter/-in oder Untermieter/-in sind, benötigen wir folgende Angaben zur aktuellen Wohnung:

Anzahl der Räume	Wohnfläche	Gesamtmiete	wohnhalt seit
	m <sup>2</sup>	EUR	

Etage	Aufzug vorhanden:	Nein	Ja

Haben Sie Ihre derzeitige Wohnung bereits gekündigt?    Nein    Ja    Falls ja, zu welchem Zeitpunkt: \_\_\_\_\_

Oder wurde Ihnen Ihre Wohnung gekündigt?    Nein    Ja    Falls ja, zu welchem Zeitpunkt: \_\_\_\_\_

Grund der Kündigung

\_\_\_\_\_

Verfügen Sie über ein konkretes Wohnungsangebot?    Nein    Ja

Falls ja, dann bitte ausfüllen:

Anzahl der Räume	Wohnfläche	Gesamtmiete
	m <sup>2</sup>	EUR

Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

#### 4. Mitziehende Personen

Name, Vorname	Geburts- datum	Familienstand	Staatsange- hörigkeit/ Aufenthalts- status	Verwandtschafts- verhältnis (z. B. Ehefrau, Ehe- mann, Sohn, Tochter)	Adresse (falls abweichend von antragstellender Person)
erste mitziehende Person		ledig verheiratet/eingetragene Lebenspartnerschaft getrennt lebend geschieden verwitwet			
zweite mitziehende Person		ledig verheiratet/eingetragene Lebenspartnerschaft getrennt lebend geschieden verwitwet			
dritte mitziehende Person		ledig verheiratet/eingetragene Lebenspartnerschaft getrennt lebend geschieden verwitwet			
Weitere mitziehende Personen bitte auf zusätzlichem Blatt (Anlage 1) angeben.					

Bitte fügen Sie als Nachweise Kopien von Personalausweis, Aufenthaltstitel oder Reisepass und Meldebescheinigung hinzu. Bei Kindern unter 18 Jahren, die nicht jeden Tag (z. B. auf Grund Scheidung oder Trennung) in Ihrem Haushalt leben, fügen Sie bitte die aktuelle Sorgerechtsbescheinigung und Regelung zum Umgangsrecht bei.

4.1 Haben Sie oder eine der aufgeführten Personen in den letzten 12 Monaten einen WBS erhalten?

Nein Ja, wann: \_\_\_\_\_

4.2 Sind Sie oder eine der aufgeführten Personen schwanger?

Falls ja, bitte Mutterpass vorlegen.

Nein Ja voraussichtlicher Entbindungstermin: \_\_\_\_\_

4.3 Liegt bei Ihnen oder einer der aufgeführten Personen eine Schwerbehinderung oder ein Pflegegrad vor?

Pflegegrad (Nachweis bitte vorlegen)	Nein										
	Ja, Grad:	1	2	3	4	5					
Behinderung/ Schwerbehinderung (Nachweis bitte vorlegen)	Nein										
	Ja, Grad:	20	30	40	50	60	70	80	90	100	
Merkzeichen:	G (erheblich gehbehindert)	B (Begleitperson)			H (Hilflosigkeit)			BL (Blind)		GL (Gehörlos)	
	TBI (Taubblindheit)	aG (außergewöhnlich gehbehindert)						RF (Rundfunk/Fernsehen)			
Hinweis:	Rollstuhlfahrer/Rollstuhlfahrerin										

4.4 Gehen Sie oder eine der aufgeführten Personen zur Schule und sind über 14 Jahre alt?

Nein Ja Falls ja, bitte Schulbescheinigung beifügen.

4.5 Studieren Sie oder eine der aufgeführten Personen?

Nein Ja Falls ja, bitte Immatrikulationsbescheinigung beifügen.

4.6 Sind Sie oder eine der aufgeführten Personen in einer Ausbildung?

Nein Ja Falls ja, bitte Ausbildungsvertrag als Kopie beifügen.

4.7 Haben Sie oder eine der aufgeführten Personen Unterhaltspflichten oder Unterhaltsausgaben?

Nein Ja Falls ja, bitte Kopie von Vereinbarung, Titel oder Bescheid, sowie Zahlungsnachweise der letzten 12 Monate beifügen.

4.8 Haben Sie oder eine der aufgeführten Personen Unterhalts- oder Einkommensansprüche gegenüber Dritten, die nicht beglichen werden?

Nein Ja Falls ja, beschreiben Sie Ihren Fall bitte näher:

5. Angaben zum Einkommen

Alle Nachweise über das Einkommen sind im Original mit je 1 Kopie zu belegen.

Bitte fügen Sie Nachweise zu allen Einkommen bei.

Zutreffendes bitte ankreuzen, mehrere Varianten sind möglich.

	Einkünfte aus:																			
Name, Vorname	Lohn, Gehalt	Renten	Unterhalt	BAföG, BAB	Ausbildungsvergütung	Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung	Hilfe zum Lebensunterhalt	Arbeitslosengeld I	Bürgergeld	selbständige Arbeit	Sonstige Lohn- und Einkommensersatzleistungen	Sonstige Zahlungen	Wird Lohn- oder Einkommenssteuer entrichtet?		Werden laufend Beiträge entrichtet zur gesetzlichen oder einer entsprechenden					
													Ja	Nein	Kranken- und Pflegeversicherung		Rentenversicherung			
															Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein
Antragsteller/-in																				
erste mitziehende Person																				
zweite mitziehende Person																				
dritte mitziehende Person																				

Vdr. 50.101/19 11/2025 Landeshauptstadt Dresden

Nein      Ja

Anzahl der Räume	Quadratmeter m <sup>2</sup>	Gesamtmieta EUR	Bezug ab
------------------	--------------------------------	--------------------	----------

Wohngegend(en)	
----------------	--

weitere Wünsche zur gesuchten Wohnung

Bitte senden Sie die Wohnungsangebote

per E-Mail	an Person unter 1.
per Post	an Person unter 2.
	an folgende Adresse:

Einrichtung/Name	Vorname
------------------	---------

E-Mail

Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
--------	------------	-----	-----

Ihr Antrag kann nur dann abschließend bearbeitet werden, wenn Sie alle notwendigen Unterlagen und Auskünfte beibringen (Mitwirkungspflicht).

Mir/uns ist bekannt, dass der Wohnberechtigungsschein widerrufen werden kann, wenn er auf Grund unvollständiger oder falscher Angaben (auch in Bezug auf die mitziehenden Personen, deren Einkommen und der Wohnanschriften) erteilt wurde.

Ich/wir versichere/n, dass alle Angaben, auch soweit sie in Anlagen zum Antrag zu machen sind, richtig und vollständig sind. Insbesondere bestätige/n ich/wir, dass die in Punkt 4 aufgeführten Haushaltsangehörigen keine weiteren Einnahmen als die angegebenen haben, auch nicht aus geringfügiger Beschäftigung und gelegentlicher Nebentätigkeit. Die erforderlichen Nachweise und Belege sind beigelegt.

Ich bin/Wir sind informiert über den Zweck und die Verarbeitung der personenbezogenen Angaben im Antrag sowie der sich daraus ableitenden Rechte. Informationsgrundlage ist das Hinweisblatt zu den Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO).

Unterschrift der antragstellenden Person  
(Entfällt bei Nutzung Onlineantrag)

Unterschrift volljährige mitziehende Person      Unterschrift volljährige mitziehende Person      Unterschrift volljährige mitziehende Person