

# Antrag auf Übernahme von Mietschulden/Energieschulden

Wissenschaftsstadt  
Darmstadt



Amt für Soziales und Prävention

Postfach 11 10 61  
64225 Darmstadt

Der Magistrat

Füllen Sie bitte die folgenden Fragen aus. Wir nehmen Kontakt zu Ihnen auf.

Ich beantrage hiermit die Übernahme von

- Mietschulden  
 Energieschulden

Angaben zur Antragstellerin bzw. zum Antragsteller					
Name		Vorname		Alter	
Adresse		Telefon/Handy	E-Mail		
64 Darmstadt					
In meinem Haushalt lebt bzw. leben:					
Name		Vorname		Alter	
Name		Vorname		Alter	
Name		Vorname		Alter	
Name		Vorname		Alter	
Name		Vorname		Alter	
Name		Vorname		Alter	
Name		Vorname		Alter	
Angaben zur Miete/Energie					
Höhe der Miete monatlich:		EUR	Höhe der Energie monatlich:		EUR
Wer ist Vermieterin bzw. Vermieter?					
Ist die Heizung Teil der Miete?			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Wie hoch sind die Mietschulden?			EUR		
Wurde die Wohnung gekündigt?			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Haben Sie eine Räumungsklage erhalten?			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Ist ein Räumungstermin festgesetzt?			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

<b>Angaben zur Stromversorgung</b>					
Wer ist der Stromanbieter?					
Wie hoch sind die Stromschulden?				EUR	
Ist die Abstellung des Stroms angedroht?				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ist der Strom abgestellt?				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>Angaben zu Einkommen/Schulden/Vermögen</b>					
Ich erwirtschafte/beziehe:				Lohn	EUR
Rente	EUR	ALG I	EUR	ALG II	EUR
Grundsicherung	EUR	Sozialhilfe	EUR	Wohngeld	EUR
andere Einkommen			EUR		
Haben Sie Schulden, die Sie abbezahlen?				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Haben Sie Schulden, die Sie <u>nicht</u> abbezahlen?				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Haben Sie Geld angelegt (z. B. Sparpläne, Aktien)?				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Erwarten Sie Zahlungen (z. B. Abfindungen, Steuererstattungen)?				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Haben Sie ein Auto?				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Ich bin damit einverstanden, dass die Wohnungssicherungsstelle von den zuständigen Stellen Auskunft einholen darf, um diesen Antrag zu bearbeiten

---

Ort, Datum

---

Unterschrift(en)  
Antragstellerin bzw. Antragsteller