

Wohnraumantrag für Wohnraum der Gemeinde Helgoland

Stand: Februar 2021

Ich/wir habe/n Interesse an der Wohnung: _____
Aushang vom: _____
Antragsteller (Name, Vorname): _____
Adresse: _____
Wohnort: _____
Telefonnummer oder Mailadresse: _____
Zweiter Antragsteller (Name, Vorname): _____
Anzahl Erwachsene / Kinder unter 18 J.: _____ / _____

Erstwohnsitz auf Helgoland seit bzw. ab _____ Antragsteller: _____ zweiter Antragsteller: _____
Arbeitsverhältnis des Antragstellers: Festanstellung, seit/ab _____
 Saisonvertrag bis _____
 z.Zt. ohne Arbeit
 Rentner
Ausgeübter Beruf: _____
Arbeitgeber des Antragstellers: _____

Arbeitsverhältnis des zweiten Antragstellers: Festanstellung, seit/ab _____
 Saisonvertrag bis _____
 z.Zt. ohne Arbeit
 Rentner
Ausgeübter Beruf: _____
Arbeitgeber des zweiten Antragstellers: _____

Es besteht eine aktive Mitgliedschaft des Antragstellers bzw. Ehe-/Lebenspartners
in der freiwilligen Feuerwehr Helgoland:
(keine passive Mitgliedschaft) ja, seit _____
 nein

Barrierefreiheit der Wohnung erforderlich? ja nein

Wunschtermin für eine Besichtigung der Wohnung am: _____

Datum, Unterschrift Antragsteller

Datum, Unterschrift zweiter Antragsteller