Wohnraumantrag
für Wohnraum der Gemeinde Helgoland

Stand: Januar 2024

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 <u>aktive</u> 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

---

Die Abgabe des Antrages kann durch Einwurf in den Briefkasten am Rathaus oder Südhafenterminal erfolgen oder als Scan bzw. Foto per Mail an LTI@helgoland.de