

Stadtverwaltung Pirna  
Fachgruppe Bürger- und  
Ordnungsangelegenheiten  
Am Markt 1/2  
01796 Pirna

## Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins

### Angaben zum Antragsteller

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Telefon

E-Mail

### Familienstand

- ☐ ledig      ☐ getrennt lebend      ☐ geschieden      ☐ verwitwet  
☐ verheiratet/eingetragene Lebenspartnerschaft seit: \_\_\_\_\_

Haben Sie oder ein Haushaltsangehöriger (§ 2) in den letzten 12 Monaten einen Wohnberechtigungsschein beantragt oder erhalten?

- ☐ ja      ☐ nein

## Angaben zu Haushaltsangehörigen

Name, Vorname Angehöriger 1	Geburtsdatum
Meldeanschrift, falls abweichend zum Antragsteller (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Verwandsch.-/Partnerschaftsverhältnis
Name, Vorname Angehöriger 2	Geburtsdatum
Meldeanschrift, falls abweichend zum Antragsteller (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Verwandsch.-/Partnerschaftsverhältnis
Name, Vorname Angehöriger 3	Geburtsdatum
Meldeanschrift, falls abweichend zum Antragsteller (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Verwandsch.-/Partnerschaftsverhältnis
Name, Vorname Angehöriger 4	Geburtsdatum
Meldeanschrift, falls abweichend zum Antragsteller (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Verwandsch.-/Partnerschaftsverhältnis
Name, Vorname Angehöriger 5	Geburtsdatum
Meldeanschrift, falls abweichend zum Antragsteller (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Verwandsch.-/Partnerschaftsverhältnis
Name, Vorname Angehöriger 6	Geburtsdatum
Meldeanschrift, falls abweichend zum Antragsteller (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Verwandsch.-/Partnerschaftsverhältnis
Name, Vorname Angehöriger 7	Geburtsdatum
Meldeanschrift, falls abweichend zum Antragsteller (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Verwandsch.-/Partnerschaftsverhältnis

## Angaben zum Vermögen

Verfügen Sie oder eine der weiteren Haushaltsangehörigen über verwertbares Vermögen, das in der Summe den Wert von **60.000,00 EUR** für den ersten und **30.000,00 EUR** je weiteren Haushaltsangehörigen übersteigt?

☐ ja

☐ nein

## Angaben zum Einkommen

Es sind alle Einkünfte (außer Kindergeld) von allen Haushaltsangehörigen vollständig anzugeben und mit entsprechenden Unterlagen zu versehen.

Bitte alle Nachweise im Original vorlegen oder mit einer Kopie belegen.

	Antragsteller	Angehöriger 1	Angehöriger 2	Angehöriger 3	Angehöriger 4	Angehöriger 5	Angehöriger 6	Angehöriger 7
Lohn / Gehalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Renten / Pension	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterhalt / Unterhaltsvorschuss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elterngeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitslosengeld I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbildungsförderung (BaföG)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufsausbildungshilfe (BAB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gewerbebetrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
selbständige Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kapitalvermögen <small>z.B. Zinsen / Dividenden</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vermietung / Verpachtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kranken- / Verletztengeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Übergangsgeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leistungen nach dem SGB XII	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sonstige Einkünfte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Haben Sie oder Ihre Haushaltsangehörigen Leistungen beantragt, für die noch kein Bescheid vorliegt?

☐ ja ☐ nein

### Hinweis

Von den Einnahmen sind die Werbungskosten/Aufwendungen bzw. Betriebsausgaben abzusetzen. Hierfür gelten die im § 9a des Einkommensteuergesetzes festgelegten Pauschbeträge für Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit und bei Renten. Sofern Sie höhere Werbungskosten oder Betriebsausgaben geltend machen wollen, müssen Sie diese im Einzelnen nachweisen oder glaubhaft machen. Bereits von anderen Leistungsträgern erstattete Werbungskosten oder Aufwendungen können nicht noch einmal berücksichtigt werden.

### Angaben zu Transferleistungen

Beziehen Sie oder Haushaltsangehörige Transferleistungen (z.B. Bürgergeld, Grundsicherung) oder haben Sie diese beantragt?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, Datum der Antragstellung

oder ☐ vollständiger Bescheid wird vorgelegt

### Angaben zu einmaligem Einkommen

Haben Sie oder andere Haushaltsangehörige einmaliges Einkommen (z.B. Unterhalts- oder Rentennachzahlungen, Versicherungsleistungen) oder eine Leistung im Zusammenhang mit der Beendigung des Arbeitsverhältnisses (z.B. Entlassungsentschädigungen, Abfindung) erhalten?

☐ ja ☐ nein

Name, Vorname (Wer erhielt einmaliges Einkommen?)

Datum der Auszahlung

Höhe des einmaligen Einkommens

Name, Vorname (Wer erhielt einmaliges Einkommen?)

Datum der Auszahlung

Höhe des einmaligen Einkommens

### Angaben zu Aufwendungen

		Antragsteller	Angehöriger 1	Angehöriger 2	Angehöriger 3	Angehöriger 4	Angehöriger 5	Angehöriger 6	Angehöriger 7
Lohn- oder Einkommenssteuer	ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beiträge zur gesetzl. Krankenpflegeversicherung	ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beiträge zu Rentenversicherung / Altersvorsorge	ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterhaltszahlungen	ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Angaben zur Ermittlung von Frei- und Abzugsbeträgen

Liegt bei Ihnen oder einer der auf Seite 2 aufgeführten Personen eine Schwerbehinderung oder ein Pflegegrad vor?

☐ ja ☐ Grad der Behinderung ☐ Pflegegrad ☐ nein

Sind Sie oder ein Haushaltsangehöriger zu gesetzlichen Unterhaltszahlungen verpflichtet?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, bitte folgende Unterlagen beilegen:

- notariell beurkundete Unterhaltsvereinbarung
- Unterhaltstitel, Bescheid
- Kontoauszüge für 3 Monate

### **Mitwirkungspflicht**

Die abschließende Bearbeitung des vorliegenden Antrages kann nur erfolgen, wenn alle notwendigen Unterlagen und Auskünfte beigebracht werden.

### **Schlussklärung**

Ich versichere, dass alle Angaben richtig und vollständig sind.

Ich bestätige, dass alle unter Punkt 2 aufgeführten Haushaltsangehörigen keine weiteren Einnahmen als die angegebenen haben.

Die erforderlichen Nachweise und Belege sind dem Antrag beigelegt.

### **Datenschutz**

Ich bestätige, die Anlage zum Datenschutz zur Kenntnis genommen zu haben und bin über den Zweck, die Verarbeitung und Speicherung der personenbezogenen Daten im Antrag informiert.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

# Datenschutzrechtliche Informationen nach Artikel 13 Absatz 1 und 2 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) für Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins

## 1. Verantwortlicher

Große Kreisstadt Pirna  
Fachgruppe Bürger- und Ordnungsangelegenheiten  
Am Markt 1/2  
01796 Pirna  
Telefon: +49 3501 556-226  
Mail: [wbs@pirna.de](mailto:wbs@pirna.de)

## 2. Datenschutzbeauftragte

Große Kreisstadt Pirna  
Datenschutzbeauftragte  
Am Markt 1/2  
01796 Pirna  
Telefon: +49 3501 556-312  
Mail: [datenschutz@pirna.de](mailto:datenschutz@pirna.de)

## 3. Zweck der Verarbeitung personenbezogener Daten

Ihre personenbezogenen Daten werden  
- zur Prüfung der Anspruchsberechtigung und  
- zur Ausstellung und Erteilung  
eines Wohnberechtigungsscheins benötigt.

## 4. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung der personenbezogenen Daten

Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO (rechtliche Verpflichtung)  
§ 27 Wohnraumförderungsgesetz des Bundes (WoFG)

## 5. Empfänger der personenbezogenen Daten

Eine Übermittlung der Daten an Dritte ist nicht vorgesehen.

## 6. Übermittlung an ein Drittland oder eine internationale Organisation

Eine Übermittlung erfolgt nicht.

## 7. Dauer der Speicherung

10 Jahre nach Ablauf des Jahres der Bescheiderteilung oder entsprechend der Aufbewahrungspflicht für Förderunterlagen.

Bei Ablehnung: Löschung/Aufbewahrung in der Regel nach 5 Jahren, sofern keine Rechtsbehelfe mehr anhängig sind.

## 8. Ihre Rechte als betroffene Person

Ihnen stehen bei Vorliegen der gesetzlichen Voraussetzungen folgende Rechte zu:

- Recht auf Auskunft über Sie betreffende personenbezogene Daten (Artikel 15 DSGVO)
- Recht auf Berichtigung der Sie betreffenden unrichtigen personenbezogenen Daten (Artikel 16 DSGVO)
- Recht auf Löschung personenbezogener Daten (Artikel 17 DSGVO)
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung personenbezogener Daten (Artikel 18 DSGVO)
- Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung personenbezogener Daten (Artikel 21 DSGVO)
- Recht auf Widerruf der Einwilligung  
Beruht die Verarbeitung personenbezogener Daten auf Ihrer Einwilligung, können Sie diese jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung auf Grundlage der Einwilligung bleibt bis zum Widerruf unberührt.

## 9. Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde

Jede betroffene Person hat nach Artikel 77 DSGVO das Recht auf Beschwerde, wenn sie der Ansicht ist, dass ihre personenbezogenen Daten rechtswidrig verarbeitet werden.

Die Kontaktdaten zur/zum Sächsischen Datenschutz- und Transparenzbeauftragten befinden sich im hinteren Teil des Amtsblattes der Stadt Pirna „Pirnaer Anzeigers“ unterhalb des Impressums oder auf der Website der Stadt Pirna [www.pirna.de/datenschutz](http://www.pirna.de/datenschutz).

## 10. Bereitstellung der personenbezogenen Daten

Die Nichtbereitstellung der personenbezogenen Daten hat zur Folge, dass Ihr Antrag auf Erteilung eines Wohnberechtigungsscheins nicht bearbeitet werden kann.

## 11. automatisierte Entscheidungsfindung

Es findet keine automatisierte Entscheidungsfindung statt.