



Holstenwall 12, 20355 Hamburg

Tel.: 040/35905 - 1

Durchwahl: 040/35905 - 265

A N T R A G

auf Überlassung einer Wohnung im Seniorenwohnpark der Handwerkskammer Hamburg

Zu- und Vorname: _____

geb. am: _____ in: _____ Telefon: _____

wohnhaft: _____

Familienstand: ledig / verheiratet / verwitwet / geschieden / getrennt lebend ___ (Zutreffendes bitte unterstreichen)

Vor- und Familienname

der/des Ehefrau/Ehemannes, der/des Lebensgefährtin/Lebensgefährten:

geb. am: _____ in: _____

Beruf: _____

(ggf. auch der/des verstorbenen Ehegattin/Ehegatten)

Gesellenprüfung im _____ -Handwerk

abgelegt am _____

Meisterprüfung im _____ -Handwerk

abgelegt am _____

Selbständigkeit im _____ -Handwerk

von _____ bis _____

Betriebsanschrift: _____

(evtl. ehemalige Betriebsanschrift)

Wird noch eine Beschäftigung ausgeübt? ja / nein _____ (Zutreffendes bitte unterstreichen)

wenn ja, welche: _____

Nichtselbständige Bewerberinnen/Bewerber: Bitte anliegenden Fragebogen ausfüllen

Behinderungen der/des Antragstellerin/Antragstellers oder der/des Ehegattin/Ehegatten bzw. der/des Lebensgefährtin/Lebensgefährten:

ERKLÄRUNG über das monatliche Einkommen

Eigene Rente/Bezüge: _____ EUR

Rente/Lohn/Gehalt
der/des Ehefrau/Ehemannes,
der/des Lebensgefährtin/Lebensgefährten: _____ EUR

sonstige lfd. Einkünfte
(bitte angeben, von welcher Seite diese
gezahlt werden und welcher Art sie sind): _____ EUR

Außerdem verfüge/n ich/wir über folgendes Vermögen:

Angaben über den noch bestehenden Gewerbebetrieb:

Jahr	Umsatz EUR	Gewinn EUR
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Der Betrieb wird eingestellt / verpachtet / verkauft am: _____

In Notfällen (auch im Todesfalle) sind zu benachrichtigen:

Name / Anschrift / Telefon / Verwandtschaftsverhältnis

Anspruch auf Überlassung einer Wohnung im Seniorenwohnpark der Handwerkskammer Hamburg haben nur Handwerkerinnen/Handwerker bzw. deren Hinterbliebene Ehegattinnen/Ehegatten, die in den Ruhestand getreten sind oder das 60. Lebensjahr vollendet haben und kein höheres monatliches Einkommen haben als das Fünffache (Alleinstehende u. Haushaltsvorstände) bzw. das Vierfache (Haushaltsangehörige) des Regelsatzes der Sozialhilfe.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Den Rentenbescheid und ggf. andere Unterlagen werde/n ich/wir vor Zuweisung einer Wohnung vorlegen.

Hamburg, den _____

(Unterschrift)