


Eingang am: (wird von Behörde erfasst)	Anschrift: Amt für Wohnungswesen 55 – Fehlbelegung, Friedrichstraße 36, 35037 Marburg fehlbelegung@marburg-stadt.de
--	---

ERHEBUNGSBOGEN
für eine ausgleichspflichtige Wohnung
nach dem Fehlbelegungsabgabe-Gesetz

- Ausfüllhinweise:**
- Bitte füllen Sie den Erhebungsbogen vollständig und in Druckschrift aus.
Kreuzen Sie die zutreffenden Kästchen an.
 - Bitte vergessen Sie nicht, den Erhebungsbogen selbst zu unterschreiben sowie von allen volljährigen Bewohnerinnen und Bewohnern unterschreiben zu lassen.
 - Immer, wenn Sie dieses Zeichen  sehen, benötigen wir einen entsprechenden Nachweis zu Ihren Angaben **in Kopie**.

Angaben zur Mieterin / zum Mieter	
Familienname	Vorname

Aktenzeichen (siehe Anschreiben):

Befreiungsmöglichkeiten
Sofern einer dieser Tatbestände auf Sie zutrifft, müssen Sie zusätzlich nur den Abschnitt 1 und 2 ausfüllen. Alle volljährigen Bewohner/Innen bitte auf Seite 7 unterschreiben.

- Ich oder eine andere Bewohnerin / ein anderer Bewohner beziehe / bezieht**
- Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz.
(Ich füge eine Kopie von allen Seiten des aktuellen Wohngeldbescheids bei)
 - Arbeitslosengeld II oder Sozialgeld nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch.
(Ich füge eine Kopie von allen Seiten des aktuellen Arbeitslosengeld II-Bescheids bei)
 - Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch.
(Ich füge eine Kopie von allen Seiten des aktuellen Bescheids über Hilfe zum Lebensunterhalt bei)
 - Grundsicherung im Alter oder bei Erwerbsminderung nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch.
(Ich füge eine Kopie von allen Seiten des aktuellen Bescheids über Grundsicherung im Alter oder bei Erwerbsminderung bei)
 - ergänzende Hilfe zum Lebensunterhalt nach § 27 a Bundesversorgungsgesetz.
(Ich füge eine Kopie von allen Seiten des aktuellen Bescheids über Hilfe zum Lebensunterhalt bei)
 - Das Mietverhältnis für die Wohnung besteht weniger als zwei Jahren.
(Ich füge eine Kopie von allen Seiten des Mietvertrages bei)
Berechtigter Bezug der Wohnung mit Wohnberechtigungsschein

1 Angaben zur ausgleichspflichtigen Wohnung

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Wohnfläche in m²

Stockwerk

Lage im Stockwerk

links Mitte rechts

Sonstiges: _____

Aktuelle monatliche Grundmiete (ohne Umlagen)

seit (Datum der letzten Mietänderung)

€

Ich lebe in einer Wohngemeinschaft:

Ja (Bitte füllen Sie die Anlage 1 zum Erhebungsbogen aus)

Nein

Ich bin / wir sind

Hauptmieter/-in der ausgleichspflichtigen Wohnung

Eigentümer/-in der ausgleichspflichtigen Wohnung und nutze/-n diese selbst
(Ich füge einen Grundbuchauszug bei)

Besteht für die genannte Wohnung ein Untermietverhältnis?

Nein

Ja (Bitte füllen Sie die Anlage 1 zum Erhebungsbogen aus)

Folgende Unterlagen füge ich in Kopie bei:

- letzte **Mietänderungsmitteilung**, aus der die aktuelle Grundmiete hervorgeht
- **Mietvertrag** (falls bisher keine Mietänderung eingetreten ist)
- Bei Untervermietung: **Genehmigung der Wohnungseigentümerin / des Wohnungseigentümers zur Untervermietung und Untermietvertrag**

Ich möchte keine weiteren Angaben machen, insbesondere nicht zu den Einkommensverhältnissen der Bewohnerinnen / der Bewohner. Deshalb habe ich Abschnitt 1 ausgefüllt und unterschreibe auf Seite 7. Die übrigen Abschnitte fülle ich nicht aus.

Folglich zahle ich / zahlen wir eine Ausgleichabgabe in Höhe der Differenz zwischen dem Höchstbetrag und der maßgeblichen Miete (geschuldete Miete ohne Betriebskosten).

2 Angaben zur Mieterin / zum Mieter und allen weiteren Bewohnerinnen und Bewohnern

Angaben zur Mieterin / zum Mieter	Anrede <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Familienname	Vorname	Geburtsdatum
	Telefonnummer		E-Mail-Adresse	
	Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)			
	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet, seit _____ <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft seit _____ <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> Lebenspartner/-in verstorben			

Angaben zu allen weiteren Bewohnerinnen / Bewohnern	lfd. Nr.	Familienname, Vorname	Verwandtschaftsverhältnis zur Mieterin/ zum Mieter (z.B. Ehefrau / Ehemann, Kind / Lebenspartner/In)	Geburtsdatum
	1	Mieter/-in	(siehe oben)	
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	7			
	8			

3 Angaben zum Einkommen

Ausfüllhinweise für die Tabelle auf Seite 4 des Erhebungsbogens:

1. Tragen Sie in der nachstehenden Tabelle bitte **Ihren Namen** sowie die **Namen aller anderen Bewohner/-innen** (auch Minderjährige) ein.
2. Tragen Sie bitte anschließend **alle Einkünfte** mit dem jeweiligen **monatlichen Bruttobetrag** bei den entsprechenden Personen ein (bezieht eine Person mehrere Einkünfte, sind diese Einkünfte ohne Ausnahme anzugeben).
3. Sofern eine der eingetragenen Personen **keine Einkünfte** haben sollte, kreuzen Sie bitte das Feld „keine Einkünfte“ an.
4. Teilen Sie uns abschließend bitte mit, ob Sie **Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung** sowie **Beiträge zur Rentenversicherung** bezahlen.





Sofern Sie **mehr als 4 Personen** in der Tabelle eintragen müssen, kopieren Sie bitte die Seite 4 des Erhebungsbogens und legen die ausgefüllte Seite dem Erhebungsbogen bei.

Übersichtstabelle zum Einkommen				
Einkünfte aus ↓	Familienname, Vorname ↓ (Bitte hier eintragen:)	Familienname, Vorname ↓ (Bitte hier eintragen:)	Familienname, Vorname ↓ (Bitte hier eintragen:)	Familienname, Vorname ↓ (Bitte hier eintragen:)
nichtselbständiger Tätigkeit (z.B. Lohn/Gehalt/ Ausbildungsvergütung)	Bruttobetrag: €	Bruttobetrag: €	Bruttobetrag: €	Bruttobetrag: €
selbständiger Tätigkeit / Gewerbebetrieb/Land- und Forstwirtschaft	Bruttobetrag: €	Bruttobetrag: €	Bruttobetrag: €	Bruttobetrag: €
gesetzlichen Renten seit _____	Bruttobetrag: €	Bruttobetrag: €	Bruttobetrag: €	Bruttobetrag: €
privaten Renten/Zusatz- renten/Betriebsrenten seit _____	Bruttobetrag: €	Bruttobetrag: €	Bruttobetrag: €	Bruttobetrag: €
Pensionen seit _____	Bruttobetrag: €	Bruttobetrag: €	Bruttobetrag: €	Bruttobetrag: €
Kapitalvermögen (z.B. Zinsen)	Bruttobetrag: €	Bruttobetrag: €	Bruttobetrag: €	Bruttobetrag: €
Vermietung und Verpachtung	Bruttobetrag: €	Bruttobetrag: €	Bruttobetrag: €	Bruttobetrag: €
Arbeitslosengeld I	Bruttobetrag: €	Bruttobetrag: €	Bruttobetrag: €	Bruttobetrag: €
Minijob/ geringfügige Tätigkeit	Bruttobetrag: €	Bruttobetrag: €	Bruttobetrag: €	Bruttobetrag: €
Unterhalt	Bruttobetrag: €	Bruttobetrag: €	Bruttobetrag: €	Bruttobetrag: €
_____ sonstigen Einkünften	Bruttobetrag: €	Bruttobetrag: €	Bruttobetrag: €	Bruttobetrag: €
keine Einkünfte:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beiträge zur gesetzlichen oder privaten Kranken- und Pflegeversicherung	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Beiträge zur gesetzlichen oder privaten Renten- versicherung	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Erhöhte Werbungskosten	Erhöhte Werbungskosten (§ 9 EStG, § 9a EStG, § 6 Abs. 2 HwofG) können berücksichtigt werden, wenn sie mit dem Einkommensteuerbescheid des Vorjahres oder anderweitig nachgewiesen werden.			

Folgende Unterlagen füge ich in Kopie bei:

- **Einkommensteuerbescheid** des letzten Kalenderjahres
- **Einkommensnachweise** (wenn zutreffend): z.B.
 - Verdienstbescheinigung im Original (vom Arbeitgeber auszufüllen) oder Gehaltsabrechnungen der letzten 12 Monate
 - aktuelle Einnahme-/ Überschussrechnung bzw. Gewinn- und Verlustrechnung
 - Rentenbescheid bzw. aktuelle Rentenanpassungsmitteilung (aktueller Bruttobetrag)
 - Arbeitslosengeld I- Bescheid
 - Nachweis über erhaltene Unterhaltszahlungen
- **Nachweis über Beiträge an Kranken- und Pflegeversicherung sowie Rentenv.**

4 Angaben zu möglichen Frei- und Abzugsbeträgen

Grad der Behinderung	<p>Wurde bei Ihnen oder einer anderen Bewohnerin / einem anderen Bewohner ein Grad der Behinderung festgesetzt?</p> <p><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar bei</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Familienname</th> <th>Vorname</th> <th>Grad der Behinderung in %</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Familienname	Vorname	Grad der Behinderung in %									
	Familienname	Vorname	Grad der Behinderung in %										
<p> Folgende Unterlagen füge ich in Kopie bei:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Schwerbehindertenausweis mit dem Grad der Behinderung oder • Feststellungsbescheid des Amtes für Versorgung und Soziales (Hinweis: Die medizinische Diagnose kann unkenntlich gemacht werden) 													
Ehe / eingetragene Lebenspartnerschaft	<p>Sind eine Bewohnerin / ein Bewohner und der Ehegatte / die Ehegattin beide unter 40 Jahre alt <u>und</u> weniger als 5 Jahre miteinander verheiratet/verpartnert?</p> <p><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Familienname</th> <th>Vorname</th> <th>Geburtsdatum</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Familienname	Vorname	Geburtsdatum									
	Familienname	Vorname	Geburtsdatum										
<p> Folgende Unterlagen füge ich in Kopie bei:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Eheurkunde / Lebenspartnerschaftsurkunde 													
Kind mit eigenem Einkommen	<p>Hat ein Kind (gemäß § 32 Abs. 1, 3 -5 EStG), welches in Ihrem Haushalt lebt und zwischen 16 und 24 Jahren alt ist, eigenes Einkommen?</p> <p><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar folgende Kinder</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Vorname</th> <th>Geburtsdatum</th> <th colspan="2">Wird für dieses Kind Kindergeld bezogen?</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td><input type="checkbox"/> Nein</td> <td><input type="checkbox"/> Ja</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td><input type="checkbox"/> Nein</td> <td><input type="checkbox"/> Ja</td> </tr> </tbody> </table>	Vorname	Geburtsdatum	Wird für dieses Kind Kindergeld bezogen?				<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja			<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
	Vorname	Geburtsdatum	Wird für dieses Kind Kindergeld bezogen?										
		<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja										
		<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja										
<p> Folgende Unterlagen füge ich in Kopie bei:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verdienstbescheinigung (vom Arbeitgeber auszufüllen) • Kindergeldbescheid 													
Unterhalt	<p>Leisten Sie oder eine andere Bewohnerin / ein anderer Bewohner aufgrund gesetzlicher Verpflichtungen Unterhaltszahlungen?</p> <p><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar an...</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> eine haushaltsangehörige Person, die auswärts untergebracht ist <input type="checkbox"/> eine/-n nicht zum Haushalt rechnende/-n geschiedene/-n oder dauerhaft getrennt lebende/-n Ehegattin / Ehegatten oder Lebenspartnerin/ Lebenspartner <input type="checkbox"/> eine sonstige nicht zum Haushalt rechnende Person 												
	<p> Folgende Unterlagen füge ich in Kopie bei:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nachweis über zu leistende Unterhaltszahlungen (z.B. gerichtliche Entscheidung, Unterhaltstitel, Zahlungsbelege etc.) 												

Alleinlebende Erwerbstätige /
alleinlebender Erwerbstätiger

Leben Sie alleine mit mindestens einem Kind unter 12 Jahren in der Wohnung?

- Nein
 Ja

Gehen Sie einer Erwerbstätigkeit nach?

- Nein
 Ja, und zwar arbeite ich durchschnittlich Stunden pro Monat.



Folgende Unterlagen füge ich in Kopie bei:

- Meinen Arbeitsvertrag oder Ausbildungsvertrag



5 Angaben zu Einkommensveränderungen

Werden sich Ihre oder die Einkünfte einer anderen Bewohnerin / eines anderen Bewohners in den nächsten 12 Monaten verändern?

- Nein
 Ja, die Einkünfte werden sich
 erhöhen
 verringern

Familienname, Vorname	Datum der Änderung	Grund	Zukünftiger Bruttobetrag
			€
			€



Folgende Unterlagen füge ich in Kopie bei (soweit vorhanden):

- Nachweis über die Veränderung
(z.B.: neuer Arbeitsvertrag, ärztlicher Schwangerschaftsnachweis, Kündigung)



6 Angaben zur gesetzlichen Betreuung bzw. Bevollmächtigung

Folgende Person:

Anrede <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Familienname	Vorname
Anschrift		
Telefonnummer (freiwillig)	E-Mail-Adresse (freiwillig)	

- ist meine gesetzliche Betreuerin / mein gesetzlicher Betreuer.
 bevollmächtige ich, für mich und in meinem Namen in Sachen der Fehlbelegung tätig zu werden.

Es wird darauf hingewiesen, dass in diesem Fall sämtlicher Schriftverkehr an die/den gesetzliche/-n Betreuer/-in bzw. Bevollmächtigte/-n gesandt wird.



Folgende Unterlagen füge ich in Kopie bei:

- Nachweis über gesetzliche Betreuung oder
- Nachweis über weitergehende Vollmacht



Pflichten & Datenschutz

Auskunftspflicht:

Ich bin verpflichtet, Auskunft über alle zur Erhebung der Fehlbelegungsabgabe maßgeblichen Verhältnisse zu erteilen. Komme ich dieser Auskunftspflicht nicht nach, kann der Höchstbetrag festgesetzt werden. Sind die Angaben unvollständig oder unrichtig und ist deshalb ein zu geringer Betrag oder gar kein Betrag festgesetzt worden, wird die Abgabe rückwirkend neu festgesetzt. Die Auskunftspflicht entfällt lediglich, wenn ich mich auf Seite 2 des Erhebungsbogens mit der Zahlung des Höchstsatzes einverstanden erkläre.

Mitteilungspflicht:

Wesentliche Änderungen in meinen Verhältnissen muss ich der zuständigen Behörde unverzüglich mitteilen. Wesentlich sind folgende Änderungen:

- das **Einkommen** ändert sich um mehr als 10%,
- die **Zahl der Wohnungsinhaber/-innen** ändert sich (z.B. Einzug, Auszug, Geburt),
- die maßgebliche **Miete** ändert sich um mehr als 10%,
- die **persönlichen Verhältnisse** im Sinne des § 7 Abs. 3 Hessisches Wohnraumförderungsgesetz ändern sich und machen eine Neuberechnung des Einkommens erforderlich (z.B. Grad der Behinderung ändert sich, Unterhaltsverpflichtungen entfallen).

Das Mitteilen von wesentlichen Änderungen kann zu einer Änderung oder zur Aufhebung des Festsetzungsbescheids führen.

Verstöße gegen die Auskunfts- bzw. Mitteilungspflicht:

Ich muss alle Angaben rechtzeitig, vollständig und richtig erteilen. Wesentliche Änderungen muss ich der Behörde unverzüglich mitteilen. Wenn ich gegen diese Auskunfts- und Mitteilungspflichten verstoße, handele ich ordnungswidrig. Dies kann mit einer Geldbuße bis zu 2500 Euro geahndet werden. Im Einzelfall ist auch eine strafrechtliche Verfolgung möglich.

Gesamtschuldnerische Haftung:

Bei der Zahlung der festgesetzten Fehlbelegungsabgabe haften alle volljährigen Bewohnerinnen und Bewohner, die bei der Festsetzung berücksichtigt wurden, als Gesamtschuldner (§ 2 Absatz 1 Satz 2 Fehlbelegungsabgabe-Gesetz).

Datenschutz:

Die Regelungen der europäischen Datenschutzgesetz-Grundverordnung (DS-GVO) werden angewendet. Die Speicherung der personenbezogenen Daten dient lediglich der Festsetzung der Fehlbelegungsabgabe sowie der Erhebung statistischer Daten.

Ich versichere, dass alle Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Wesentliche Änderungen in den Verhältnissen werde ich der zuständigen Behörde unverzüglich mitteilen.

Unterschriften aller volljährigen Bewohnerinnen und Bewohner:

1. X	2. X
3. X	4. X
5. X	6. X
7. X	8. X

Hinweise zum vorliegenden Erhebungsbogen

Mit den nachfolgenden Hinweisen möchten wir Ihnen wichtige Erläuterungen zum Ausfüllen des Erhebungsbogens und zur Erhebung der Fehlbelegungsabgabe geben.

Grundsätzliche Hinweise:

- Füllen Sie den Erhebungsbogen bitte vollständig aus und fügen Sie alle angeforderten Unterlagen in Kopie bei.
- Lesen Sie sich die Angaben zu Ihren Auskunftspflichten und Mitteilungspflichten sowie zum Datenschutz bitte sorgfältig durch. Sie bestätigen mit Ihrer Unterschrift am Ende des Erhebungsbogens davon Kenntnis genommen zu haben.
- Geben Sie Ihr Aktenzeichen bitte auf sämtlichen Formularen oder Schriftstücken an, die Sie uns zusenden. Das Aktenzeichen können Sie dem Anschreiben entnehmen.
- Sollten Sie weitere Fragen haben, beraten die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Abteilung „Fehlbelegung“ Sie gerne telefonisch unter der Rufnummer **06421 – 201 1099**. Persönliche Vorsprachen sind zu den nachfolgenden Servicezeiten möglich:

Öffnungszeiten der Abt. Wohnen – Fehlbelegungsabgabe- im Sozialamt	
Montag, Donnerstag und Freitag	08:00 – 11:30 Uhr
und nach telefonischer Absprache	

Hinweise zur Erhebung der Fehlbelegungsabgabe:

Die gesetzlichen Einkommensgrenzen sind wie folgt festgelegt (Stand 01/2017):

Haushaltsgröße	Maßgebliche Einkommensgrenze
Ein-Personen-Haushalt	15.572 €
Zwei-Personen-Haushalt	23.626 €
je weitere Person	+ 5.370 €
darüber hinaus für jedes Kind zusätzlich	+ 650 €

Sobald Ihr bereinigtes Einkommen die maßgebliche Einkommensgrenze (siehe Tabelle oben) um mindestens 20 Prozent überschreitet, sind Sie zur Zahlung einer Fehlbelegungsabgabe verpflichtet. Je nach prozentualer Überschreitung der Einkommensgrenze staffelt sich auch die Höhe der zu zahlenden Fehlbelegungsabgabe.

Überschreitung der Einkommensgrenze	Höhe der Fehlbelegungsabgabe
20 – 39%	30% der Differenz aus Höchstbetrag und Ihrer maßgeblichen Miete
40 – 59%	55% der oben genannten Differenz
60 – 79%	80% der oben genannten Differenz
ab 80%	100% der oben genannten Differenz

Die Fehlbelegungsabgabe wird durch schriftlichen Bescheid festgestellt. Bitte haben Sie Verständnis, dass wir vorab keine Angaben zur Höhe der Abgabe machen können.