

# ANTRAG MIETBEIHILFE FÜR PENSIONSBEZIEHER/INNEN MOBILPASS

Magistratsabteilung 40  
Soziales, Sozial- und Gesundheitsrecht  
Tel.: +43 (1) 4000 8040  
Fax: +43 (1) 4000 99 40639  
E-Mail: post-mbh@ma40.wien.gv.at  
www.soziales.wien.at

**Bitte füllen Sie das Formular vollständig und deutlich lesbar aus.**

**Personendaten, aktuelle Einkommens- und Vermögensverhältnisse von allen in Haushaltsgemeinschaft lebenden Personen (EhepartnerIn/LebensgefährtIn/eingetragene PartnerIn/minderjährige und volljährige unterhaltsberechtignte Kinder):**

| PersID  | AntragstellerIn | w | m | PartnerIn | w | m |
|---|-----------------|---|---|-----------|---|---|
| Familien-,<br>Nachname                          |                 |   |   |           |   |   |
| Vorname   |                 |   |   |           |   |   |
| Versicherungsnr. +<br>Geburtsdatum              |                 |   |   |           |   |   |
| Versichert bei                                  |                 |   |   |           |   |   |
| Familien-,<br>Personenstand                     |                 |   |   |           |   |   |
| Staatsangehörigkeit                             |                 |   |   |           |   |   |
| Aufenthaltstitel                                |                 |   |   |           |   |   |
| Art der<br>Beschäftigung                        |                 |   |   |           |   |   |
| Art des Einkommens                              |                 |   |   |           |   |   |
| Höhe des <b>aktuellen</b><br>monatl. Einkommens |                 |   |   |           |   |   |

**Aktuelle Telefonnummer (Erreichbarkeit):**

Aktuelle Adresse/PLZ: .....

Aktuelle Miete monatlich: EUR ..... Wohnungsgröße: ..... m<sup>2</sup>

Wohnbeihilfe, Mietzinsbeihilfe mtl.: EUR .....


Mietverhältnis: [ ] Hauptmiete [ ] Untermiete [ ] Nutzungsberechtigung [ ] EigentümerIn

Anzahl der an der Wohnadresse gemeldeten Personen: .....

| PersID  | AntragstellerIn | w | m | PartnerIn | w | m |
|---|-----------------|---|---|-----------|---|---|
| <b>Familien-,<br/>Nachname</b>                  |                 |   |   |           |   |   |
| <b>Vorname</b>                                  |                 |   |   |           |   |   |
| Versicherungsnr. +<br>Geburtsdatum              |                 |   |   |           |   |   |
| Versichert bei                                  |                 |   |   |           |   |   |
| Familien-,<br>Personenstand                     |                 |   |   |           |   |   |
| Staatsangehörigkeit                             |                 |   |   |           |   |   |
| Aufenthaltstitel                                |                 |   |   |           |   |   |
| Art der<br>Beschäftigung                        |                 |   |   |           |   |   |
| Art des Einkommens                              |                 |   |   |           |   |   |
| Höhe des <b>aktuellen</b><br>monatl. Einkommens |                 |   |   |           |   |   |

| PersID  | AntragstellerIn | w | m | PartnerIn | w | m |
|---|-----------------|---|---|-----------|---|---|
| <b>Familien-,<br/>Nachname</b>                  |                 |   |   |           |   |   |
| <b>Vorname</b>                                  |                 |   |   |           |   |   |
| Versicherungsnr. +<br>Geburtsdatum              |                 |   |   |           |   |   |
| Versichert bei                                  |                 |   |   |           |   |   |
| Familien-,<br>Personenstand                     |                 |   |   |           |   |   |
| Staatsangehörigkeit                             |                 |   |   |           |   |   |
| Aufenthaltstitel                                |                 |   |   |           |   |   |
| Art der<br>Beschäftigung                        |                 |   |   |           |   |   |
| Art des Einkommens                              |                 |   |   |           |   |   |
| Höhe des <b>aktuellen</b><br>monatl. Einkommens |                 |   |   |           |   |   |

**SachwalterIn / ErwachsenenvertreterIn / vertretungsbefugte Person**  
Bitte Sachwalterschaftsbeschluss bzw. Vertretungsbefugnis beifügen

|              |   |
|--------------|---|
| Familienname | Vorname   |
| Adresse      |  Tel.-Nr.<br>.....<br>E-Mail |

**Aktuelle Vermögensverhältnisse im INLAND und AUSLAND von  
ALLEN in Haushaltsgemeinschaft lebenden Personen (Unterlagen in Kopie erforderlich) \***

kein Vermögen

**Folgendes Vermögen \*:**

**Barvermögen** (z.B. Konto, Sparguthaben, usw.):                      aktuelles Guthaben: EUR .....

**vertraglich gebundenes Vermögen:**

**Bausparvertrag:**    aktuelles Guthaben: EUR .....

**Lebensversicherung:**    aktuelles Guthaben: EUR .....

**Pensionsvorsorge:**    aktuelles Guthaben: EUR .....

**Sonstiges:**    aktuelles Guthaben: EUR .....

**sonstiges Vermögen** (z.B. Aktien, Fonds, Wertpapiere, usw.)      aktuelles Guthaben: EUR .....

**Auto / Motorrad**

KFZ-Art: .....

Marke: ..... Baujahr: .....

Behinderungsbedingte Notwendigkeit des KFZ:    [ ] Ja    [ ] Nein    Beilage: Kopie Ausweis § 29b StVO oder Behindertenpass

**Eigentumswohnung/Grundbesitz/Liegenschaft**

Einlagezahl-Grundbuch: .....

Katastralgemeinde: .....

**Die Zustellung soll erfolgen an:**

**Zustellbevollmächtigte/r** gem. § 9 Abs. 4 Zustellgesetz (Vorname, Familienname, Geburtsdatum):

**Die Überweisung der Leistung soll erfolgen an:**

**KontoinhaberIn** (Vorname, Familienname, Geburtsdatum):

**Bankinstitut/ BIC:** ..... **Kontonummer/ IBAN:** .....

**Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass alle Angaben im Antrag der Wahrheit entsprechen und nehme den Inhalt des Informationsblattes (§33 WMG) als Bestandteil des Antrages zur Kenntnis.**

**Unterschriften aller volljährigen Personen**

(EhepartnerIn/ Lebensgefährtn/ eingetragene/r PartnerIn sowie volljährige Kinder bis zum vollendeten 25. Lebensjahr (d.h. 25. Geburtstag)

Wien, am .....



Unterschrift: .....



Unterschrift: .....



Unterschrift: .....

**\* bitte Zutreffendes ankreuzen**

# **ANTRAG MIETBEIHILFE FÜR PENSIONSBEZIEHER/INNEN MOBILPASS**

---

## **DATENSCHUTZRECHTLICHE INFORMATIONEN**

---

Datenschutzrechtliche Informationen gemäß Art. 13 DSGVO – Mietbeihilfe:  
<https://www.wien.gv.at/kontakte/ma40/ds-info/mietbeihilfe-ds.html>

---