

# Antrag auf Wohngeld MIETZUSCHUSS

Eingang:

## 1. Antragsteller/in

Familienname	ggf. Geburtsname	Vorname	Geburtsort
Geburtsdatum	Geschlecht	Staatsangehörigkeit	Telefon/E-Mail-Adresse
Persönliche Verhältnisse: <input type="checkbox"/> Arbeiter/in <input type="checkbox"/> Angestellte/r <input type="checkbox"/> arbeitslos <input type="checkbox"/> sonst. Nichterwerbstätige/r <input type="checkbox"/> Student/in <input type="checkbox"/> Beamter/in <input type="checkbox"/> Selbständig <input type="checkbox"/> in der Ausbildung <input type="checkbox"/> Pensionär/in <input type="checkbox"/> Rentner/in			
Familienstand: <input type="checkbox"/> verheiratet seit <input type="checkbox"/> verwitwet seit <input type="checkbox"/> geschieden seit <input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend seit <input type="checkbox"/> ledig			

## 2. Angaben zur Wohnung, für die Wohngeld beantragt wird

Postleitzahl	Ort	Straße	Haus-Nr.	ggf. Zusatz
Ich bin <input type="checkbox"/> Hauptmieter/in <input type="checkbox"/> Untermieter/in <input type="checkbox"/> Heimbewohner	Tag des Einzugs	Name und Anschrift des Vermieters	Größe in qm	<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz <input type="checkbox"/> Nebenwohnsitz
Haben Sie einen Teil der Wohnung untervermietet bzw. jemandem kostenlos zur Verfügung gestellt? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, qm:				
Für die Wohnung ist folgende Miete / Nutzungsentgelt zu entrichten:				
Kaltmiete			_____ €	
Nebenkosten			_____ €	
Heizkosten und Kosten für die Erwärmung von Wasser			_____ €	
In der Miete bzw. den Nebenkosten ist ein Betrag enthalten für <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Stellplatz / Carport _____ €				
Sind in der Miete die Stromkosten enthalten? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja _____ €				
Bestehen Mietschulden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Wird ein Teil der Wohnung ausschließlich gewerblich oder beruflich genutzt? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, qm:				
Erhalten Sie oder eine im Haushalt lebende Person Zuschüsse zur Bezahlung der Miete? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Art? Von wem? Höhe?:				
Wohnen Sie schon länger als 12 Monate im Amt Eider? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein; bitte vorherige Anschrift angeben:				
Sind Sie oder eine im Haushalt lebende Person noch für eine andere Anschrift gemeldet? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, bitte Anschrift angeben:				

### 3. Bankverbindung, auf welche das Wohngeld überwiesen werden soll

Name der Bank	
BIC	IBAN
Kontoinhaber: <input type="checkbox"/> Antragsteller/in <input type="checkbox"/> Vermieter/in <input type="checkbox"/> folgende Person: _____ (Name, Anschrift, Verwandtschaftsverhältnis)	

### 4. Verpflichtungserklärung nach § 68 Aufenthaltsgesetz

Wurde für einen Haushaltsangehörigen eine Verpflichtungserklärung nach § 68 Aufenthaltsgesetz abgegeben?

Nein

Ja, und zwar für: \_\_\_\_\_ von : \_\_\_\_\_ bei Ausländerbehörde \_\_\_\_\_  
 (Name Haushaltsmitglied) (Name Verpflichtungsgeber) (Ort)

### 5. Haushaltsmitglieder

In der Wohnung wohnen noch folgende weitere Personen:

Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname	Geburtsdatum und Geburtsort	Familien- stand	Geschl. M/W	Wohnungsr. Status EW, HW oder NW	Verhältnis zum Antragsteller (Art der Verwandtschaft)

Ist ein Haushaltsmitglied innerhalb der letzten 12 Monate verstorben?

Nein  Ja, siehe nachstehend

Name, Vorname	Verwandtschafts- verhältnis	Sterbedatum	Sind Sie nach dem Tod des Haushaltsmitgliedes umgezogen?	Haben Sie nach dem Tod Eine weitere Person in den Haushalt aufgenommen?
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Wohnen Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied vorübergehend nicht in der oben genannten Wohnung?

Nein  Ja, siehe nachstehend

Name, Vorname	Dauer der Abwesenheit (von-bis)	Grund der Abwesenheit

Betreuen Sie als nicht nur vorübergehend getrennt lebende Eltern ein Kind mit **gemeinsamen Sorgerecht** und wird dafür **zusätzlich Wohnraum** bereit gehalten?

Nein

Ja:

Wer ist der andere Elternteil, mit dem die Betreuung geteilt wird?

Name, Vorname		Anschrift	
Folgendes Kind/folgende Kinder werden betreut	Name, Vorname, Geburtsdatum	Name, Vorname, Geburtsdatum	Name, Vorname, Geburtsdatum
Anzahl der Tage im Jahr bei Ihnen			
Anzahl der Tage im Jahr beim anderen Elternteil			

## 6. Zahlen Sie oder ein anderes Haushaltsmitglied Unterhalt?

- Nein  
 Verpflichtung liegt vor, Unterhalt kann aufgrund des Einkommens derzeit nicht gezahlt werden  
 Ja, siehe nachstehend

Name, Vorname der Person die den Unterhalt zahlt	Für wen wird der Unterhalt gezahlt? (Name, Vorname, Anschrift, Verwandtschaftsverhältnis)	Betrag pro Monat	Liegt eine gesetzliche Verpflichtung vor oder wurde die Vereinbarung privat getroffen?
			<input type="checkbox"/> gesetzliche Verpflichtung <input type="checkbox"/> private Vereinbarung
			<input type="checkbox"/> gesetzliche Verpflichtung <input type="checkbox"/> private Vereinbarung
			<input type="checkbox"/> gesetzliche Verpflichtung <input type="checkbox"/> private Vereinbarung

## 7. Einnahmen

Bitte tragen Sie alle Personen (auch Kinder) und alle Einnahmen ein!

Name, Vorname:					
Art des Einkommens: <i>z.B. Gehalt, Kindergeld, Unterhalt usw.</i>					
Ggf. wöchentl. Arbeitszeit					
Zahlen Sie:	<input type="checkbox"/> Steuern <input type="checkbox"/> gesetzl. KV <input type="checkbox"/> gesetzl. RV	<input type="checkbox"/> Steuern <input type="checkbox"/> gesetzl. KV <input type="checkbox"/> gesetzl. RV	<input type="checkbox"/> Steuern <input type="checkbox"/> gesetzl. KV <input type="checkbox"/> gesetzl. RV	<input type="checkbox"/> Steuern <input type="checkbox"/> gesetzl. KV <input type="checkbox"/> gesetzl. RV	<input type="checkbox"/> Steuern <input type="checkbox"/> gesetzl. KV <input type="checkbox"/> gesetzl. RV

Haben Sie **private Versicherungen**, die dem Zweck einer gesetzlichen Kranken-, Pflege- oder Rentenversicherung entsprechen (z.B. Risikolebensversicherung, Kapitallebensversicherung, Riesterrente, Berufsunfähigkeitsversicherung, Beiträge zu Pensions- und Versorgungskassen, private Kranken- oder Rentenversicherung)

- Nein     Ja

\_\_\_\_\_ (Art der Versicherung und Versicherungsnehmer)

Haben Sie oder ein Haushaltsmitglied innerhalb der letzten 3 Jahre vor Antragstellung einmaliges Einkommen erhalten (z.B. Abfindungen, Unterhaltsnachzahlungen, Rentennachzahlungen usw.)?

- Nein     Ja, siehe nachstehend

Name, Vorname	Art des einmaligen Einkommens	Auszahlungsdatum und Betrag in €

Haben Sie oder ein Haushaltsmitglied eine der nachstehend genannten Leistungen beantragt, für die Sie noch keinen Bescheid erhalten haben?

Arbeitslosengeld II, Arbeitslosengeld I, Grundsicherung, Unterhaltsvorschuss, Kindergeld, Kinderzuschlag, Berufsausbildungsbeihilfe, BAföG, Rente, Hilfe zum Lebensunterhalt, Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe, Elterngeld, Mutterschaftsgeld, Krankengeld, Pflegegeld, Zuschuss zum Mutterschaftsgeld

Nein  Ja, siehe nachstehend

Name, Vorname	Beantragte Leistung	Antragsdatum

### 8. Werbungskosten

Haben Sie nachstehend genannte Werbungskosten:  Nein  Ja, siehe nachstehend

- a) Fahrkosten zur Arbeit mit dem PKW – **km einfache Fahrt, Anzahl der Arbeitstage pro Woche, Anzahl der Urlaubstage im Jahr - in die letzte Spalte eintragen**
- b) Fahrkosten zur Arbeit mit öffentlichen Verkehrsmitteln oder Fahrgemeinschaft – **Höhe mtl. Kosten**
- c) Aufwendungen für Arbeitsmittel (z.B. Werkzeug oder Berufskleidung) – **Höhe mtl. Kosten**
- d) Beiträge zu Berufsverbänden (z.B. Gewerkschaftsbeitrag) – **Höhe mtl. Kosten**
- e) Doppelte Haushaltsführung (2 Wohnungen aufgrund Entfernung Wohnung-Arbeitsplatz) – **Höhe mtl. Kosten**
- f) Kinderbetreuungskosten mit Ausnahme von Schulbetreuungskosten (z.B. Tagesmutter, Kindergarten) – **Höhe mtl. Kosten**

Name, Vorname	Bitte hier zutreffenden Buchstaben Eintragen (a-f)	Bitte hier Höhe mtl. Kosten eintragen (evtl. entsprechende Nachweise beifügen)

### 9. Vermögen / Konten

Name, Vorname Alle Personen einzeln eintragen	Art	Anzahl	Name der Bank
	<input type="checkbox"/> Girokonto	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Sparbuch/Sparkonto	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Bausparvertrag	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Wertpapiere	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Tagesgeldkonto	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Immobilie /Grundstück	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Nichts vorhanden	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Girokonto	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Sparbuch/Sparkonto	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Bausparvertrag	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Wertpapiere	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Tagesgeldkonto	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Immobilie/Grundstück	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Nichts vorhanden	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Girokonto	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Sparbuch/Sparkonto	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Bausparvertrag	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Wertpapiere	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Tagesgeldkonto	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Immobilie/Grundstück	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Nichts vorhanden	_____	_____

	<input type="checkbox"/> Girokonto <input type="checkbox"/> Sparbuch/Sparkonto <input type="checkbox"/> Bausparvertrag <input type="checkbox"/> Wertpapiere <input type="checkbox"/> Tagesgeldkonto <input type="checkbox"/> Immobilie/Grundstück <input type="checkbox"/> Nichts vorhanden	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Girokonto <input type="checkbox"/> Sparbuch/Sparkonto <input type="checkbox"/> Bausparvertrag <input type="checkbox"/> Wertpapiere <input type="checkbox"/> Tagesgeldkonto <input type="checkbox"/> Immobilie/Grundstück <input type="checkbox"/> Nichts vorhanden	_____	_____

Haben Sie bei Ihrer Bank einen Freistellungsauftrag für Kapitalerträge erteilt, so dass keine Kapitalertragssteuern abgeführt werden müssen?  Nein  Ja

Es besteht kein Wohngeldanspruch, soweit die Inanspruchnahme missbräuchlich wäre. Dies ist insbesondere der Fall, wenn **erhebliches Vermögen** vorhanden ist. Erhebliches Vermögen ist vorhanden, wenn die Summe des **verwertbaren** Vermögens /z.B. Immobilien, Geldvermögen, Forderungen, sonstige Rechte, Wertgegenstände, bewegliche Sachen z.B. Auto, Schmuck) der zu berücksichtigenden Haushaltsmitglieder folgende Beträge übersteigt:

**60.000 €** für das erste zu berücksichtigende Haushaltsmitglied  
**30.000 €** für jedes weitere zu berücksichtigende Haushaltsmitglied

Haben die zu berücksichtigenden Haushaltsmitglieder verwertbares Vermögen in entsprechender Höhe?  
 ja  nein

### 10. Schwerbehinderung

Sind Sie oder ein Haushaltsmitglied schwerbehindert?  
 Nein  Ja, siehe nachstehend

Name, Vorname	Grad der Behinderung	Ausweis gültig bis	Merkzeichen	Pflegegrad	Sind Sie Opfer nationalsozialistischer Verfolgung?
				<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja

### 11. Änderung der persönlichen oder wirtschaftlichen Verhältnisse

Ist bekannt, dass sich in den persönlichen oder wirtschaftlichen Verhältnissen in den nächsten 12 Monaten etwas ändern wird; z.B. Geburt, Auszug, Umzug, Änderung der Miete, Änderung des Einkommens?  
 Nein  Ja, siehe nachstehend

Name, Vorname	Veränderungsdatum	Grund der Veränderung

*Ich versichere, dass alle Angaben, auch soweit sie in Anlagen zum Antrag zu machen sind, richtig und vollständig sind. Insbesondere bestätige ich, dass die bei Frage 5 aufgeführten Haushaltsmitglieder und andere Personen keine weiteren Einnahmen als die angegebenen haben, auch nicht aus gelegentlicher Nebentätigkeit.*

## **Datenschutzrechtliche Hinweise aufgrund des Inkrafttretens der europäischen DS-GVO und der Änderung des SGB X:**

Ab dem 25. Mai 2018 gilt mit der europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) ein neuer Rechtsrahmen für den Datenschutz in Deutschland und in der Europäischen Union. Sowohl die neue DS-GVO als auch insbesondere das Zehnte Buch Sozialgesetzbuch (SGB X), die Abgabenordnung (AO), das Wohngeldgesetz (WoGG) und die Wohngeldverordnung (WoGV) enthalten Vorschriften zur Datenverarbeitung und zu Rechten von betroffenen Bürgerinnen und Bürgern. Daher werden Sie auf Folgendes hingewiesen:

Soweit es für die Durchführung des Wohngeldgesetzes bzw. zur Ermittlung der für das Wohngeld maßgeblichen Verhältnisse im Einzelfall erforderlich ist, werden Ihre Daten manuell bzw. automatisiert verarbeitet (d. h. insbesondere: erhoben, erfasst, geordnet, gespeichert und übermittelt; vgl. Artikel 6 Abs. 1 Buchstabe c und e und Artikel 4 Nr. 2 DS-GVO, §§ 67a ff. SGB X, § 23 WoGG). Ihre zuständige Wohngeldbehörde ist hierbei „Verantwortliche“ im Sinne des Artikels 4 Nr. 7 DS-GVO. Alle Kontaktdaten finden Sie unter 8.

### **1. Datenerhebung bei den Haushaltsmitgliedern**

Ihre Angaben im Wohngeldantrag sind mit entsprechenden Nachweisen zu belegen. Werden Kontoauszüge vorgelegt, dürfen Verwendungszweck bzw. Empfänger einer Überweisung – nicht aber deren Höhe – geschwärzt werden, wenn es sich um besondere Arten von personenbezogenen Daten im Sinne des Artikel 9 DS-GVO handelt (Angaben über die rassische und ethnische Herkunft, politische Meinungen, religiöse oder weltanschauliche Überzeugungen, Gewerkschaftszugehörigkeit, Gesundheit, Sexualleben oder der sexuellen Orientierung).

### **2. Datenerhebung bei anderen Stellen**

Sofern die Haushaltsmitglieder nicht oder nicht vollständig an der Aufklärung des Sachverhalts mitwirken, kann die Wohngeldbehörde auch Auskünfte einholen bzw. Daten erheben

- bei anderen Stellen im Zusammenhang zwischen diesen und den Haushaltsmitgliedern bestehenden Rechtsverhältnissen (z. B. Vermieter/Mietverhältnis, Arbeitseinkommen, Banken und Kreditinstitute) und bei anderen Personen im Hinblick auf möglicherweise gegen diese Personen bestehende Rechtsansprüche bzw. deren Voraussetzungen (z. B. unterhaltsverpflichtete Eltern oder [frühere/getrenntlebende] Ehepartner) nach § 23 WoGG,
- bei anderen Sozialleistungsträgern (z. B. Agentur für Arbeit, Jobcenter, Familienkasse, Unterhaltsvorschussstelle, Ämter für Ausbildungsförderung) nach §§ 3, 69 Abs. 1 Nr. 1 SGB X, inwieweit z. B. andere Sozialleistungen beantragt, bewilligt oder eingestellt wurden oder inwieweit Aussicht auf Bewilligung dieser Leistungen besteht und
- beim Finanzamt zu Einkommens- und Vermögensverhältnissen nach § 21 Abs. 4 SGB X und – insbesondere bei selbständig tätigen Haushaltsmitgliedern – zur Einkommensteuererklärung oder zum bereits ergangenen Einkommensteuerbescheid nach § 31a Abs. 1 Nr. 1 Buchstabe b Doppelbuchstabe bb bzw. Nr. 2 AO.

Die Kosten für Auskunftersuchen bei Banken und Kreditinstituten hat die/der Mitwirkungspflichtige der Wohngeldbehörde zu erstatten (vgl. § 23 Abs. 4 Satz 4 WoGG).

### **3. Manueller bzw. automatisierter Datenabgleich**

Zur Vermeidung und Aufdeckung der rechtswidrigen Inanspruchnahme von Wohngeld wird ein regelmäßiger Datenabgleich für alle Haushaltsmitglieder, auch in automatisierter Form,

insbesondere mit der Datenstelle der Rentenversicherung durchgeführt (§ 33 Abs. 2 und 5 WoGG in Verbindung mit §§ 16 bis 21 WoGV). Es darf z. B. abgeglichen werden, ob während des Wohngeldbezugs Arbeitslosengeld II gezahlt wird, ob eine versicherungspflichtige oder geringfügige Beschäftigung besteht oder in welcher Höhe Kapitalerträge zufließen, für die ein Freistellungsauftrag erteilt worden ist. Ebenso ist ein Abgleich mit der Meldebehörde zu Meldeanschriften, Wohnungsstatus und Zeitpunkt von Ummeldungen möglich.

Zudem besteht die Möglichkeit eines Kontenabrufs beim Bundeszentralamt für Steuern nach § 93 Abs. 8 Satz 1 Nr. 1 Buchstabe e AO.

Verdachtsfälle auf Betrug werden grundsätzlich bei der Staatsanwaltschaft angezeigt.

#### **4. Datenverarbeitung im Rahmen der Wohngeldstatistik**

Die für die Bearbeitung des Antrages erhobenen Daten werden in anonymisierter Form (d. h. ohne Namen und Anschrift) für die Wohngeldstatistik verwendet. Die Daten dürfen hierfür an das *Statistikamt Nord*, an das Statistische Bundesamt sowie an das Bundesministerium des Innern, für Bau und Heimat und an das Bundesamt für Bauwesen und Raumordnung übermittelt werden (§§ 34 bis 36 WoGG).

#### **5. Durchführung von gerichtlichen Verfahren einschließlich Strafverfahren**

Zur Durchführung von gerichtlichen Verfahren einschließlich Strafverfahren werden personenbezogene Daten unter den Voraussetzungen der §§ 68, 69 SGB X an die Polizeibehörden, Staatsanwaltschaften und Gerichte übermittelt.

#### **6. Löschung Ihrer personenbezogenen Daten**

Personenbezogene Daten werden von der Wohngeldbehörde gelöscht, wenn sie für die Durchführung des Wohngeldgesetzes nicht mehr benötigt werden (vgl. § 33 Abs. 3 Satz 3, Abs. 4 Satz 2 und Abs. 5 Satz 6 und 7, § 35 Abs. 2 Satz 2 WoGG, § 19 Abs. 4 und § 20 WoGV) und rechtliche Aufbewahrungsfristen abgelaufen sind (vgl. Teil A Nr. 24.01 Wohngeld-Verwaltungsvorschrift: Aufbewahrung längstens zehn Jahre, um z. B.

Entscheidungen über rückwirkende Änderungen bzw. bei Rechtswidrigkeit zu ermöglichen, § 27 Abs. 4 Satz 3 und § 33 Abs. 2 Satz 2 WoGG, § 45 Abs. 3 Satz 4 SGB X). Innerhalb der vorstehend genannten Fristen besteht kein Recht auf Löschung nach Art. 17 DS-GVO.

#### **7. Recht auf Auskunft, auf Berichtigung, auf Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, auf Datenübertragbarkeit und Widerspruch; Widerruf einer Einwilligung; Beschwerde**

Wenn Sie eine **Auskunft** zu den zu Ihrer Person gespeicherten personenbezogenen Daten wünschen, wenden Sie sich bitte an Ihre zuständige Wohngeldbehörde. Sie können auch den Datenschutzbeauftragten zu Rate ziehen. Auf Wunsch wird Ihnen ein Auszug zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zur Verfügung gestellt.

Wenn Sie feststellen, dass zu Ihrer Person gespeicherte Daten fehlerhaft oder unvollständig sind, können Sie jederzeit die unverzügliche **Berichtigung** oder Vervollständigung dieser Daten verlangen.

Unter den Voraussetzungen des Art. 18 DS-GVO in Verbindung mit § 84 Abs. 3 SGB X können Sie eine **Einschränkung der Verarbeitung** Ihrer Daten verlangen. Dies kommt z. B. dann in Betracht, wenn die Wohngeldbehörde die Daten nicht mehr länger benötigt, Sie diese jedoch zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen benötigen und eine Löschung der Daten Ihre schutzwürdigen Interessen beeinträchtigen würde.

Im Zusammenhang mit der Wohngeldbearbeitung besteht kein **Recht auf Datenübertragbarkeit** nach Art. 20 DS-GVO, da die Datenverarbeitung im Wohngeld im öffentlichen Interesse liegt (vgl. Art. 21 Abs. 3 DS-GVO). Es besteht auch kein Recht auf

**Widerspruch** gegen die Verarbeitung personenbezogener Daten nach Artikel 21 Abs. 1 DS-GVO, da wohngeldrechtliche Vorschriften die Verarbeitung von personenbezogenen Daten vorsehen (vgl. § 84 Abs. 5 SGB X).

Sollten Ihre personenbezogenen Daten aufgrund Ihrer ausdrücklichen **Einwilligung** verarbeitet (d. h. insbesondere erhoben) worden sein, können Sie diese Einwilligung jederzeit nach Art. 7 Abs. 3 DS-GVO widerrufen. Dadurch wird jedoch nicht die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung Ihrer Daten bis zu Ihrem Widerruf berührt.

Sollten Sie mit den Auskünften Ihrer Wohngeldbehörde bzw. mit der von ihr vorgenommenen Verarbeitung personenbezogener Daten nicht einverstanden sein, können Sie sich mit einer **Beschwerde** an die/den Landesdatenschutzbeauftragten als Aufsichtsbehörde wenden.

## 8. Kontaktdaten/ Adressen

- Verantwortlicher:  
*Amt Kirchspielslandgemeinden Eider*  
*Der Amtsdirektor*  
*Kirchspielsschreiber-Schmidt-Str. 1, 25779 Hennstedt*  
*Frau Falkner Tel. 04836/990-42*  
*E-Mail: [sonja.falkner@amt-eider.de](mailto:sonja.falkner@amt-eider.de)*  
*Frau Frahm Tel. 04836/990-43*  
*E-Mail: [petra.frahm@amt-eider.de](mailto:petra.frahm@amt-eider.de)*  
*Fax-Nr. 04836/990-40*
  
- (behördlicher) Datenschutzbeauftragter:  
*Amt Kirchspielslandgemeinden Eider*  
*Der Amtsdirektor*  
*Kirchspielsschreiber-Schmidt-Str. 1, 25779 Hennstedt*  
*Herr Jargstorff Tel. 04836/990-53*  
*E-Mail: [ralf.jargstorff@amt-eider.de](mailto:ralf.jargstorff@amt-eider.de)*  
*Fax-Nr. 04836/990-50*
  
- Landesdatenschutzbeauftragte:  
*Marit Hansen*  
*Unabhängiges Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein*  
*Holstenstraße 98, 24103 Kiel*  
*Tel: 0431 988-1200, Fax: -1223*  
*E-Mail: [mail@datenschutzzentrum.de](mailto:mail@datenschutzzentrum.de)*

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift Antragsteller)