Braunschweig Die Löwenstadt

Hinweise zur Datenverarbeitung (Artikel 13 DSGVO)

Geltungsbereich

Die nachfolgenden Informationen betreffen die Verarbeitung personenbezogener Daten durch die Zentrale Stelle für Wohnraumhilfe (ZSW) der Stadt Braunschweig.

Um unsere Aufgaben zu erfüllen, verarbeiten wir insbesondere folgende personenbezogenen Daten:
Persönliche Identifikations- und Kontaktangaben, z. B. Vor- und Nachname, Geburtsdatum und –ort, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse.

Die Datenerhebung erfolgt ausschließlich mit Ihrer Einwilligung.
Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung ist Artikel 6 Abs. 1 lit. c) DSGVO.

Für die Verarbeitung verantwortlich Stadt Braunschweig Fachbereich Soziales und Gesundheit Zentrale Stelle für Wohnraumhilfe Naumburgstraße 25 38124 Braunschweig Telefon: (0531) 470-5026 E-Mail: zsw@braunschweig.de	**Sozialdatenschutzbeauftragter** Stadt Braunschweig Fachbereich Soziales und Gesundheit Naumburgstraße 25 38124 Braunschweig Telefon: (0531) 470–6082 E-Mail: fachbereich50@braunschweig.de
Kontakt zum Datenschutzbeauftragten Behördliche Datenschutzbeauftragte Fachbereich Zentrale Dienste Bohlweg 30 38100 Braunschweig Telefon: (0531) 470-2425 E-Mail: datenschutz@braunschweig.de	

Jede betroffene Person kann sich jederzeit bei allen Fragen und Anregungen zum Datenschutz direkt an die Datenschutzbeauftragten wenden.

Unser Umgang mit Ihren Daten. Wir nehmen den Datenschutz sehr ernst.

Wenn Sie uns Daten zu Ihrer Person zur Verfügung stellen, verwenden wir diese Daten ausschließlich zu dem Zweck, Sie bei der Wohnraumsuche zu unterstützen. Ihre persönlichen Daten werden von uns selbstverständlich vertraulich behandelt und nur an Personen und Institutionen weitergegeben, die in einem engen Zusammenhang mit der eventuellen Vermittlung einer Wohnung stehen. Die von der Zentralen Stelle für Wohnraumhilfe erhobenen Daten werden gelöscht, wenn sie zur Aufgabenerfüllung nicht mehr benötigt werden, spätestens mit Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen.

Zentrale Stelle für Wohnraumhilfe

Braunschweig Die Löwenstadt

Ihre Rechte

- Sie haben das Recht, Ihre einmal erteilte Einwilligung jederzeit gegenüber der Stadt Braunschweig zu widerrufen. Dies hat zur Folge, dass wir die Datenverarbeitung, die auf dieser Einwilligung beruht, für die Zukunft nicht mehr fortführen dürfen. Die Rechtmäßigkeit der Datenverarbeitung bis zu Ihrem Widerruf wird davon nicht berührt.

- Sie haben ein Auskunftsrecht über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten und deren Verarbeitung (Artikel 15 DSGVO)

- Sie haben das Recht auf Datenberichtigung sofern Ihre Daten unrichtig oder unvollständig sein sollen (Artikel 16 DSGVO)

- Sie haben ein Recht auf Löschung der zu Ihrer Person gespeicherten Daten nach den Maßgaben des Artikel 17 DSGVO.

- Sie haben ein Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung (Artikel 18 DSGVO)

Sie haben ein Beschwerderecht bei der Datenschutz-Aufsichtsbehörde, den für uns zuständigen Landesbeauftragten für Datenschutz:

Landesdatenschutzbeauftragte:
Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen
Prinzenstr. 5
30159 Hannover
Telefon: (0511) 12-4500
E-Mail: poststelle@lfd.niedersachsen.de

Beachten Sie bitte auch vor dem Ausfüllen des nachfolgenden Formulars die datenschutzrechtlichen Informationen gemäß Datenschutzgrundverordnung in den Hinweisen zum Datenschutz (je nach Browser/-einstellungen können eingegebene Daten bei späterem Aufruf der Datenschutzhinweise verloren gehen).

Behörde	Eingangsstempel
	Aktenzeichen

Anlage 1

Einkommenserklärung
der haushaltsangehörigen Person nach § 5 des Niedersächsischen Wohnraum- und Wohnquartierfördergesetzes

▶ **Bitte deutlich schreiben und Zutreffendes ankreuzen** ☒

1 Haushaltsangehörige Person

Familienname, ggf. Geburtsname	Vorname(n)	Geburtsdatum

E-Mail-Adresse	Telefon

Straße, Hausnummer, Stockwerk, ggf. Wohnungsnummer, Postleitzahl, Ort	Staatsangehörigkeit

Familienstand

☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ dauernd getrennt lebend ☐ verwitwet

☐ eingetragene Lebenspartnerschaft ☐ eingetragene Lebenspartnerschaft, Lebenspartner/in verstorben

☐ eingetragene Lebenspartnerschaft, aufgehoben ☐ eheähnliche Lebensgemeinschaft

Erwerbsstatus

☐ Arbeitnehmer/in ☐ Student/in oder Auszubildende/r ☐ zur Zeit arbeitslos

☐ Selbständige/r ☐ Rentner/in oder Pensionär/in ☐ sonstige Nichterwerbsperson

2 Jahreseinkommen

2.1 Bruttoeinnahmen aus nichtselbständiger Arbeit (Arbeitslohn oder Renten / Versorgungsbezüge) in den letzten zwölf Monaten vor Antragstellung, ohne Einnahmen nach Nr. 3

Monat 20	€	Monat 20	€
Monat 20	€	Monat 20	€
Monat 20	€	Monat 20	€
Monat 20	€	Monat 20	€
Monat 20	€	Monat 20	€
Monat 20	€	Monat 20	€

2.2 Einnahmen aus Kapitalvermögen (ohne Abzug des Sparer-Pauschbetrags gemäß § 20 Abs. 9 EStG)

☐ in Höhe von _____ €/Jahr

2.3 Weitere Einkünfte (Einnahmen abzüglich Betriebsausgaben/Werbungskosten) aus

☐ Land- und Forstwirtschaft _____ €/Jahr

☐ Gewerbebetrieb/selbständiger Arbeit _____ €/Jahr

☐ Vermietung und Verpachtung _____ €/Jahr

☐ sonstige Einkünfte _____ €/Jahr

© FJD Information Technologies AG – www.fjd.de
NWOFG-002-NI-FL – 09-2025

3 **Steuerpflichtige Einnahmen folgender Art**

a) in den letzten zwölf Monaten vor Antragstellung:

- ☐ Weihnachtsgeld _____ €/Jahr
- ☐ Urlaubsgeld _____ €/Jahr
- ☐ zusätzliche Monatsgehälter _____ €/Jahr
- ☐ sonstige Sonderzuwendungen _____ €/Jahr
- ☐ Sachbezüge _____ €/Jahr

b) in den letzten drei Jahren, z. B. Abfindungen _____ €/Jahr

4 **Steuerfreie Einnahmen**

in den letzten zwölf Monaten (z. B. Arbeitslosengeld, Kurzarbeitergeld, Zuschläge für Sonntags-, Feiertags- oder Nachtarbeit, Übergangsgeld, Unterhaltsgeld, Unterhaltsleistungen, Unterhaltsersatzleistungen, Krankengeld, Bürgergeld, Leistungen der Grundsicherung oder Pflegegeld.

Einnahmeart	Betrag € pro	Woche	Monat	Jahr
		☐	☐	☐
		☐	☐	☐
		☐	☐	☐

5 **Werbungskosten / Aufwendungen**

☐ Ich mache nur die Werbungskostenpauschale geltend.

☐ Ich hatte / habe erhöhte Werbungskosten (soweit nicht schon unter Nr. 2.3 abgesetzt) für

Einnahme: _____ Betrag: _____ €

Einnahme: _____ Betrag: _____ €

6 ☐ Ich werde zur Einkommensteuer veranlagt

Summe der positiven Einkünfte 20 _____ _____ Betrag: _____ €

7 **Veränderungen meines Einkommens**

☐ Meine aufgeführten Einnahmen haben sich bereits geändert oder werden sich innerhalb der nächsten zwölf Monate ab Antragstellung folgendermaßen ändern:

_____

☐ Meine Einnahmen haben sich nicht geändert und es ist auch nicht absehbar, dass sie sich innerhalb der nächsten zwölf Monate ab Antragstellung ändern werden.

© FJD Information Technologies AG – www.fjd.de
NWOFG-002-NI-FL – 09-2025

8 **Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern**

Ich entrichte

8.1 ☐ Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung

☐ Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung

8.2 ☐ freiwillige Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung

Name und Anschrift der Krankenkasse

☐ freiwillige Beiträge zur Rentenversicherung oder Lebensversicherung

Name und Anschrift der Renten- oder Lebensversicherung, Pensions- oder Versorgungskasse

☐ Diese Beiträge zahle ich für mich.

☐ Diese Beiträge zahle ich für: _____

8.3 ☐ Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn,- Kapitalertrag- oder Kirchensteuer)

8.4 ☐ keine der in den Nrn. 8.1 bis 8.3 aufgeführten Zahlungen

Ich versichere, dass die vorstehenden Erklärungen richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben als Falschbeurkundung oder Betrug verfolgt und bestraft werden können. Die erforderlichen Unterlagen und Belege füge ich bei.

Ort, Datum

Unterschrift

© FJD Information Technologies AG – www.fjd.de
NWOFG-002-NI-FL – 09-2025