

## 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.

<p><b>Für die Verarbeitung verantwortlich</b> Stadt Braunschweig Fachbereich Soziales und Gesundheit Zentrale Stelle für Wohnraumhilfe Naumburgstraße 25 38124 Braunschweig Telefon: (0531) 470-5026 E-Mail: <a href="mailto:zsw@braunschweig.de">zsw@braunschweig.de</a></p>	<p><b>Sozialdatenschutzbeauftragter</b> Stadt Braunschweig Fachbereich Soziales und Gesundheit Naumburgstraße 25 38124 Braunschweig Telefon: (0531) 470-6082 E-Mail: <a href="mailto:fachbereich50@braunschweig.de">fachbereich50@braunschweig.de</a></p>
<p><b>Kontakt zum Datenschutzbeauftragten</b> Behördliche Datenschutzbeauftragte Fachbereich Zentrale Dienste Bohlweg 30 38100 Braunschweig Telefon: (0531) 470-2425 E-Mail: <a href="mailto:datenschutz@braunschweig.de">datenschutz@braunschweig.de</a></p>	

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.

## 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](mailto: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

<b>1 Haushaltsangehörige Person</b>			
Familienname, ggf. Geburtsname		Vorname(n)	
Geburtsdatum		E-Mail-Adresse	
Telefon		Straße, Hausnummer, Stockwerk, ggf. Wohnungsnummer, Postleitzahl, Ort	
Staatsangehörigkeit			
<b>2 Jahreseinkommen</b>			
<b>2.1 Bruttoeinnahmen aus nichtselbständiger Arbeit</b> (Arbeitslohn oder Renten / Versorgungsbezüge) in den letzten zwölf Monaten vor Antragstellung, ohne Einnahmen nach Nr. 3			
Monat	€	Monat	€
Monat	€	Monat	€
Monat	€	Monat	€
Monat	€	Monat	€
Monat	€	Monat	€
Monat	€	Monat	€
Monat	€	Monat	€
<b>2.2 Einnahmen aus Kapitalvermögen</b> (ohne Abzug des Sparer-Pauschbetrags gemäß § 20 Abs. 9 EStG)			
<input type="checkbox"/> in Höhe von _____			€/Jahr
<b>2.3 Weitere Einkünfte</b> (Einnahmen abzüglich Betriebsausgaben/Werbungskosten) aus			
<input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft	_____	€/Jahr	
<input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb/selbständiger Arbeit	_____	€/Jahr	
<input type="checkbox"/> Vermietung und Verpachtung	_____	€/Jahr	
<input type="checkbox"/> sonstige Einkünfte	_____	€/Jahr	
<b>3 Steuerpflichtige Einnahmen folgender Art</b>			
a) in den letzten zwölf Monaten vor Antragstellung:			
<input type="checkbox"/> Weihnachtsgeld	_____	€/Jahr	
<input type="checkbox"/> Urlaubsgeld	_____	€/Jahr	
<input type="checkbox"/> zusätzliche Monatsgehälter	_____	€/Jahr	
<input type="checkbox"/> sonstige Sonderzuwendungen	_____	€/Jahr	
<input type="checkbox"/> Sachbezüge	_____	€/Jahr	
b) in den letzten drei Jahren, z. B. Abfindungen _____			€/Jahr

<b>4</b>	<b>Steuerfreie Einnahmen</b>					
in den letzten zwölf Monaten (z. B. Arbeitslosengeld, Kurzarbeitergeld, Zuschläge für Sonntags-, Feiertags- oder Nacharbeit, Übergangsgeld, Unterhaltsgeld, Unterhaltsleistungen, Unterhaltersatzleistungen, Krankengeld, Bürgergeld, Leistungen der Grundsicherung oder Pflegegeld).						
Einnahmeart		Betrag	€ pro	Woche	Monat	Jahr
				□	□	□
				□	□	□
				□	□	□
<b>5</b>	<b>Werbungskosten / Aufwendungen</b>					
<input type="checkbox"/> Ich mache nur die Werbungskostenpauschale geltend. <input type="checkbox"/> Ich hatte / habe erhöhte Werbungskosten (soweit nicht schon unter Nr. 2.3 abgesetzt) für						
Einnahme:				Betrag:		
					€	
Einnahme:				Betrag:		
					€	
<b>6</b>	<input type="checkbox"/> Ich werde zur Einkommensteuer veranlagt					
Summe der positiven Einkünfte 20				Betrag:		
					€	
<b>7</b>	<b>Veränderungen meines Einkommens</b>					
<input type="checkbox"/> Meine aufgeführten Einnahmen haben sich bereits geändert oder werden sich innerhalb der nächsten zwölf Monate ab Antragstellung folgendermaßen ändern: <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>						
<input type="checkbox"/> Meine Einnahmen haben sich nicht geändert und es ist auch nicht absehbar, dass sie sich innerhalb der nächsten zwölf Monate ab Antragstellung ändern werden.						
<b>8</b>	<b>Krankenversicherung, Rentenversicherung, Steuern</b>					
Ich entrichte						
8.1 <input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung						
<input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung						
8.2 <input type="checkbox"/> freiwillige Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung						
Name und Anschrift der Krankenkasse						
<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>						
<input type="checkbox"/> freiwillige Beiträge zur Rentenversicherung oder Lebensversicherung						
Name und Anschrift der Renten- oder Lebensversicherung, Pensions- oder Versorgungskasse						
<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>						
<input type="checkbox"/> Diese Beiträge zahle ich für mich.						
<input type="checkbox"/> Diese Beiträge zahle ich für: <div style="border: 1px solid black; width: 50%; display: inline-block;"></div>						
8.3 <input type="checkbox"/> Steuern vom Einkommen (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag- oder Kirchensteuer)						
8.4 <input type="checkbox"/> keine der in den Nrn. 8.1 bis 8.3 aufgeführten Zahlungen						

**9 Vermögen**

Verfügen Sie über Vermögen im Wert von mehr als 60.000 EUR?

ja  nein

Bei „ja“ machen Sie bitte nachfolgend genauere Angaben:

**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