

Anlage 1

Absender: _____

Datum: _____

Stadt Sonthofen
Baureferat/Fachbereich Flächenmanagement
z.Hd. Frau Pazzaglia
Rathausplatz 1
87527 Sonthofen
e-mail: petra.pazzaglia@sonthofen.de
Tel.: 08321/615-253

Vergabe von Baugrundstücken im Baugebiet „Am Illerdamm“

Ich/wir haben konkretes Interesse am Erwerb des Bauplatzes (bitte nur einen Bauplatz wählen)

- WA 1 mit ca. 560 m² in Verbindung mit Doppelgarage GA 1 (ca. 36 m²) und 1/3 Miteigentumsanteil am Eigentümerweg mit Fahrradabstellgarage (ca. 387 m²)
- WA 2 mit ca. 598 m² in Verbindung mit Doppelgarage GA 2 (ca. 36 m²) und 1/3 Miteigentumsanteil am Eigentümerweg mit Fahrradabstellgarage (ca. 387 m²)
- WA 3 mit ca. 611 m² in Verbindung mit Doppelgarage GA 3 (ca. 36 m²) und 1/3 Miteigentumsanteil am Eigentümerweg mit Fahrradabstellgarage (ca. 387 m²)

Falls dieser Wunsch nicht berücksichtigt werden kann, besteht Interesse an den Bauplätzen

WA Nr.

WA Nr.

Angaben zu den Baubewerbern:

(zutreffendes ankreuzen bzw. entsprechend erläutern)

Name:

Vorname:

Geb.datum:

Tel.: tagsüber

Beruf:

beschäftigt bei Firma, Anschrift

Name:

Vorname:

Geb.datum:

Tel.: tagsüber

Beruf:

beschäftigt bei Firma, Anschrift

1. Bewerber wohnt in Sonthofen bzw. in den zugehörigen Ortsteilen

ja nein

wenn ja, sein wann _____ (Nachweis mit Meldebestätigung)

2. Bewerber ist verheiratet, Alleinerziehend mit Kind/ern oder lebt in einer eheähnlichen Gemeinschaft

ja nein

3. Zahl der **im Haushalt** lebenden Kinder Anzahl: _____

4. Alter des/der Kindes/Kinder (bitte Geburtsurkunden beilegen)

5. a) Im Haushalt lebende, weitere Personen (Eltern/Schwiegereltern/Pflegekinder)
- falls zutreffend, bitte erläutern (Alter angeben)

ja nein

b) Werden nach Errichtung des Eigenheimes Personen in den Haushalt aufgenommen
(Eltern/Schwiegereltern/Pflegekinder)- bitte Bestätigung beilegen

ja nein

6. Befinden sich im Haushalt des Bewerbers pflegebedürftige Personen, oder werden nach Errichtung des Wohngebäudes pflegebedürftige Personen aufgenommen?
(wenn ja, bitte Pflegestufen benennen und ggfs. Bescheid der Pflegekasse in Kopie beifügen)

ja nein

7. Befinden sich im jetzigen oder künftigen Haushalt Personen mit einer nachgewiesenen Behinderung oder Schwerbeschädigung?
(falls zutreffend, bitte erläutern und Schwerbehindertenausweis in Kopie beilegen)

ja nein

8. Befindet sich der Arbeitsplatz (zumindest eines Bewerbers) in Sonthofen?
(Bitte näher erläutern und Bestätigung z.B. Entgeltabrechnung beilegen)

ja nein

9. Sind Sie bereits Eigentümer/in einer familiengerechten Eigentumswohnung/eines familiengerechten Eigenheimes oder eines Baugrundstückes (bitte Nachweis wie z.B. Pläne beilegen, wenn **nicht** familiengerecht)

- einer familiengerechten Eigentumswohnung ja nein
(bitte Angabe der Wohnungsgröße und Zimmer)

- eines familiengerechten Eigenheimes ja nein
(bitte Angabe der Wohnraumgröße und Zimmer)

- eines Baugrundstückes ja nein

10. a) Liegt eine Kündigung des Vermieters wegen Eigenbedarf der Wohnung/des Wohnhauses vor? (Bitte Kündigungsschreiben beilegen)

ja nein

b) Besteht ein befristeter Mietvertrag, der ausläuft? (Bitte Mietvertrag beilegen)

ja nein

11. Gehen Sie einer ehrenamtlichen Tätigkeit nach (Verein, kirchliche oder Soziale Institution)? (Bitte näher erläutern)

ja nein

12. Sollte die Punktzahl für einen Bauplatz nicht ausreichen:

Ich bitte/wir bitten um weitere Vormerkung.

Ich bitte/wir bitten, mich/uns aus der Vormerkliste zu streichen.

Unterschrift Bewerber

Unterschrift Bewerber