

**BEWERBUNG FÜR EINEN BAUPLATZ**

Baugebiet "Mühlwiesen Erweiterung" Flst. 3446

|  |
| --- |
| **Kontaktdaten Bewerber/ in** |
| Name, Vorname |  |
| Anschrift: |  |
| Telefonnummer: |  |
| Email: |  |

|  |
| --- |
| **Kontaktdaten Mitbewerber / in** |
| Name, Vorname |  |
| Anschrift: |  |
| Telefonnummer: |  |
| Email: |  |

**Bitte zutreffendes ankreuzen**

|  |
| --- |
| **- Einkommen-** |
| alleinstehend | Paare |
| ab 40.000 € bis 47.701 € □ | ab 80.000 € bis 95.402 € □ |
| bis 40.000 € □ | bis 80.000 € □  |

|  |
| --- |
| **-Persönliche Verhältnisse-** |
| alleinstehend □ | Ehepaar/ Lebenspartnerschaft □ |
| 1 Kind unter 18 Jahren □ | 2 oder mehr Kinder unter 18 Jahren □ |

|  |
| --- |
| **Behinderung oder Pflegegrad eines Bewerbers oder im Haushalt des Bewerbers gemeldeten lebenden Angehörigen**  |
| mind. Grad der Behinderung 50 % oder Pflegegrad 1,2 oder 3 □ |
| mind. Grad der Behinderung 80 % und höher oder Pflegegrad 4 oder 5 □ |

|  |
| --- |
| **Wohnsitz in der Gemeinde** |
| bis 3 Jahre □ |
| zwischen 3 und 5 Jahre □ |
| länger als 5 Jahre □ |
| früher mindestens 5 Jahre □ |

|  |
| --- |
| **Arbeitsplatz in der Gemeinde**  |
| bis 3 Jahre □ |
| zwischen 3 und 5 Jahre □ |
| länger als 5 Jahre □  |
| früher mindestens 5 Jahre □ |

**Bitte die Dauer der Ausübung angeben**

|  |
| --- |
| **Ehrenamtliche Tätigkeit innerhalb oder außerhalb der Gemeinde Frickenhausen****ununterbrochen seit mindestens zwei Jahren**  |
| Mitglied in einer Hilfsorganisation (Feuerwehr, Rettungsdienst o.ä.)aktive ehrenamtliche Funktion in einem Verein, im Gemeinderat, Ortschaftsrat o.ä |
| Bewerber / in □ | Mitbewerber / in □  |

|  |
| --- |
| **Vormerkung Interessentenliste** -wird von der Gemeinde ausgewertet |
| bis zu 2 Jahre bei der Gemeinde für einen Bauplatz vorgemerkt □ |
| länger als 2 Jahre bei der Gemeinde für einen Bauplatz vorgemerkt □ |

**GESAMTPUNKTEZAHL \_\_\_**

Ich versichere, dass die oben genannten Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass ich bei falschen Angaben aus dem Bewerbungsverfahren ausgeschlossen werde.

Ort, Datum Ort, Datum

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Bewerber / in Unterschrift Mitbewerber / in