



## Bewerbungsbogen für den Kauf eines Grundstückes in Ascholding im Einheimischenmodell Gemeinde Dietramszell

(Bewerbungsfrist: bis 31.10.2019)

### I. Antragsteller und Haushaltsmitglieder:

Eingangsstempel:

#### 1. Antragsteller:

Name: \_\_\_\_\_ ggf. Geburtsname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ich wohne derzeit in einer:       gemeindeeigenen Wohnung     sozial geförderten Wohnung

Familienstand: \_\_\_\_\_

alleinerziehend:                       ja     nein

**(ggf. Nachweis über Sorge- bzw. Aufenthaltsbestimmungsrecht für die Kinder)**

liegt eine Schwangerschaft vor:    ja     nein

**(ggf. Ärztliches Attest / Kopie vom Mutterpass beifügen)**

Grad der Behinderung: \_\_\_\_\_, Pflegegrad: \_\_\_\_\_

**(entsprechende Nachweise beifügen)**

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

In der Gemeinde wohnhaft von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

In der Gemeinde ehrenamtlich tätig von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

**(Bestätigung beifügen)**

#### 2. Antragsteller:

Name: \_\_\_\_\_ ggf. Geburtsname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ich wohne derzeit in einer:       gemeindeeigenen Wohnung     sozial geförderten Wohnung

alleinerziehend:                       ja     nein

**(ggf. Nachweis über Sorge- bzw. Aufenthaltsbestimmungsrecht für die Kinder)**

liegt eine Schwangerschaft vor:  ja     nein

**(ggf. Ärztliches Attest / Kopie vom Mutterpass beifügen)**

Grad der Behinderung: \_\_\_\_\_, Pflegegrad: \_\_\_\_\_

**(entsprechende Nachweise beifügen)**

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

In der Gemeinde wohnhaft von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

In der Gemeinde ehrenamtlich tätig von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

**(Bestätigung beifügen)**

**Ich/Wir bewerbe/n mich/uns für ein/e:**

Baugrundstück       Baugrundstück Eckhaus       Baugrundstück Mittelhaus

### **3. Weitere Haushaltsmitglieder:**

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Familienstand: , Verwandtschaftsverhältnis zu/m Antragsteller/n: \_\_\_\_\_

Gleicher Wohnsitz wie Antragsteller:               ja     nein

Eigenes Eigentum / Einkommen / Vermögen       ja     nein

Grad der Behinderung: \_\_\_\_\_, Pflegegrad: \_\_\_\_\_

**(Bitte entsprechende Nachweise beifügen)**

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Familienstand: , Verwandtschaftsverhältnis zu/m Antragsteller/n: \_\_\_\_\_

Gleicher Wohnsitz wie Antragsteller:  ja  nein

Eigenes Eigentum / Einkommen / Vermögen  ja  nein

Grad der Behinderung: \_\_\_\_\_, Pflegegrad: \_\_\_\_\_

**(Bitte entsprechende Nachweise beifügen)**

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Familienstand: , Verwandtschaftsverhältnis zu/m Antragsteller/n: \_\_\_\_\_

Gleicher Wohnsitz wie Antragsteller:  ja  nein

Eigenes Eigentum / Einkommen / Vermögen  ja  nein

Grad der Behinderung: \_\_\_\_\_, Pflegegrad: \_\_\_\_\_ (Bitte entsprechende Nachweise beifügen!)

**(weitere Haushaltsmitglieder bitte bei Bedarf auf Ergänzungsblatt erfassen)**

## II. Eigentum / Einkommen / Vermögen

### 1. Eigentum:

**Die nachfolgenden Fragen beziehen sich auf alle Haushaltsmitglieder, gemäß Vergaberichtlinien Punkt 1.3.**

Ich/Wir bin/sind bereits Eigentümer folgender Immobilie:

unbebautes Grundstück  bebautes Grundstück  Eigentumswohnung

Anschrift, Flurnummer und Gemarkung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Größe: \_\_\_\_\_ Wert: \_\_\_\_\_ €

**(Bitte entsprechende Nachweise beifügen)**

Ich/Wir besitze/n ein Miteigentumsrecht oder ein anderes vergleichbares Recht.

Art des Eigentumsrechts: \_\_\_\_\_

Anschrift, Flurnummer und Gemarkung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Größe: \_\_\_\_\_ Wert: \_\_\_\_\_ €

Baupflicht besteht innerhalb von 3 Jahren ab Erteilung der Baugenehmigung.

**Ein Eigenkapitalsnachweis ist in der Vergabephase zu erbringen bzw. den Bewerbungsunterlagen beizulegen.**

## **2. Einkommen:**

Ich/Wir überschreite/n die in den Vergaberichtlinien festgelegte Einkommensobergrenze nicht.

Mein/Unser durchschnittliches Einkommen (Gesamtbetrag der Einkünfte) der letzten 3 Jahre vor Antragstellung (siehe Erläuterungen Punkt 1.5) betrug: \_\_\_\_\_ €.

Die entsprechenden Einkommensteuerbescheide liegen dem Bewerbungsbogen bei.

## **3. Vermögen:**

Mein/Unser sonstiges Vermögen (Bargeld, Bankguthaben, Immobilien, Aktien und sonstige Geldwerte)

beträgt zum Zeitpunkt der Antragstellung: \_\_\_\_\_ €.

**(Bitte entsprechende aktuelle Nachweise beifügen.)**

## **III. Erklärung**

Ich/Wir bestätige/n, dass ich/wir die Kriterien der Gemeinde Dietramszell für die Vergabe von Grundstücken / bebauten Grundstücken / Eigentumswohnungen im Einheimischenmodell vom 10.07.2018 und die Erläuterungen zu den Vergaberichtlinien (beides zuletzt aktualisiert am 10.07.2018) ausdrücklich anerkenne/n. Rechtsansprüche gegenüber der Gemeinde Dietramszell sind ausgeschlossen.

Ich/Wir versichere/n, dass die Angaben sämtlicher Daten für die Punkteermittlung nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und wahrheitsgemäß gemacht wurden.

Falsche oder unvollständige Angaben können zum Ausschluss vom Vergabeverfahren oder nach der Vergabeentscheidung zu einer Aufhebung des objektiv rechtswidrigen Verwaltungsaktes nach Art. 48 Abs. 3 S. 1 BayVwVfG führen.

Die Vergaberichtlinien (Stand 10.07.2018) und die Erläuterungen zu den Vergaberichtlinien (Stand 10.07.2018) sind Bestandteile der Bewerbung und wurden in der aktuellen Fassung zur Kenntnis genommen.

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung:

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Angaben von der Gemeinde Dietramszell zum Zwecke der Durchführung des Vergabeverfahrens im Einheimischenmodell erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Ich/Wir bin/sind darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen des vorstehend genannten Zwecks erhobenen persönlichen Daten unter Beachtung des Bayerischen Datenschutzgesetzes (BayDSG) erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Ich/Wir wurde/wurden darauf aufmerksam gemacht, dass die Angabe meiner/unsere Daten auf freiwilliger Basis erfolgt und dass ich/wir mein/unsere Einverständnis zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser Daten jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann/können. Meine/Unsere Widerrufserklärung werde/werden ich/wir richten an: recknagel@dietramszell.de

---

Datum, Ort

---

1. Antragsteller

---

2. Antragsteller

Unterschrift aller weiteren volljährigen Haushaltsmitglieder:

---

---

Anlagen:

---

---

---