

# Antrag auf Zuteilung eines Wohnbaugrundstücks durch die Gemeinde Gablingen im Rahmen der Vergaberichtlinien von gemeindeeigenen Wohnbaugrundstücken

An die  
Gemeinde Gablingen  
Rathausplatz 1  
86456 Gablingen

Eingangsstempel/Datum

## Bewerbung für Grundstück

Nr. \_\_\_\_\_

(2, 3, 4, 5, 21, 22, 23, 24, 27 oder 28)

### I. Angaben zum/zur Antragsteller/-in

#### 1. Antragsteller/-in

Name, Vorname

geboren am

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort)

Telefon tagsüber

E-Mail-Adresse

Weitere Angaben:

**Ortszugehörigkeit:**

- keine
- 1 Jahr
- 2 Jahre
- 3 Jahre
- 4 Jahre
- 5 Jahre

**Elternwohnsitz im Ort:**

- Ja
- Nein

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

**Ehrenamt:**

- Ja
- Nein

Ehrenamtskarte oder vergl. Nachweis liegt bei.

**Pflegegrad:**

- kein Pflegegrad
- Stufe 3
- Stufe 4
- Stufe 5

**Grad der Behinderung:**

- keine Behinderung
- Behinderung von \_\_\_\_ % (bitte ab 50 % eintragen)

## 2. Ehegatte/-in bzw. Partner/-in

Name, Vorname

geboren am

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort)

Telefon tagsüber

E-Mail-Adresse

Weitere Angaben:

**Ortszugehörigkeit:**

- keine
- 1 Jahr
- 2 Jahre
- 3 Jahre
- 4 Jahre
- 5 Jahre

**Elternwohnsitz im Ort:**

- Ja
- Nein

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

**Ehrenamt:**

- Ja
- Nein

Ehrenamtskarte oder vergl. Nachweis liegt bei.

**Pflegegrad:**

- kein Pflegegrad
- Stufe 3
- Stufe 4
- Stufe 5

**Grad der Behinderung:**

- keine Behinderung
- Behinderung von \_\_\_\_ % (bitte ab 50 % eintragen)

## II. Angaben zu den Kindern

| 1. Kind   |                      |
|---|----------------------|
| Name, Vorname   | geboren am           |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/> |
| Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort)  |                      |
| <input type="text"/>  |                      |
| Weitere Angaben:  |                      |
| <p><b>Pflegegrad:</b>            <input type="checkbox"/> kein Pflegegrad<br/>                                 <input type="checkbox"/> Stufe 3<br/>                                 <input type="checkbox"/> Stufe 4<br/>                                 <input type="checkbox"/> Stufe 5</p> <p><b>Grad der Behinderung:</b>    <input type="checkbox"/> keine Behinderung<br/>                                 Behinderung von ____ % (bitte ab 50 % eintragen)</p> |                      |
| 2. Kind   |                      |
| Name, Vorname   | geboren am           |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/> |
| Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort)  |                      |
| <input type="text"/>  |                      |
| Weitere Angaben:  |                      |
| <p><b>Pflegegrad:</b>            <input type="checkbox"/> kein Pflegegrad<br/>                                 <input type="checkbox"/> Stufe 3<br/>                                 <input type="checkbox"/> Stufe 4<br/>                                 <input type="checkbox"/> Stufe 5</p> <p><b>Grad der Behinderung:</b>    <input type="checkbox"/> keine Behinderung<br/>                                 Behinderung von ____ % (bitte ab 50 % eintragen)</p> |                      |
| 3. Kind   |                      |
| Name, Vorname   | geboren am           |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/> |
| Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort)  |                      |
| <input type="text"/>  |                      |
| Weitere Angaben:  |                      |
| <p><b>Pflegegrad:</b>            <input type="checkbox"/> kein Pflegegrad<br/>                                 <input type="checkbox"/> Stufe 3<br/>                                 <input type="checkbox"/> Stufe 4<br/>                                 <input type="checkbox"/> Stufe 5</p> <p><b>Grad der Behinderung:</b>    <input type="checkbox"/> keine Behinderung<br/>                                 Behinderung von ____ % (bitte ab 50 % eintragen)</p> |                      |

### III. Weitere im künftigen Haushalt lebende Person(en)

| 1. Person                                  |  |
|--|--|
| Name, Vorname                              | geboren am   |
| <input type="text"/>                       | <input type="text"/>   |
| Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort) |  |
| <input type="text"/>                       |  |
| Telefon tagsüber                           |  |
| <input type="text"/>                       |  |
| E-Mail-Adresse                             |  |
| <input type="text"/>                       |  |
| Weitere Angaben:                           |  |
| <b>Verwandtschaftsgrad:</b> _____          |  |
| <b>Pflegegrad:</b>                         | <input type="checkbox"/> kein Pflegegrad<br><input type="checkbox"/> Stufe 3<br><input type="checkbox"/> Stufe 4<br><input type="checkbox"/> Stufe 5 |
| <b>Grad der Behinderung:</b>               | <input type="checkbox"/> keine Behinderung<br>Behinderung von ____ % (bitte ab 50 % eintragen)   |

  

| 2. Person                                  |  |
|--|--|
| Name, Vorname                              | geboren am   |
| <input type="text"/>                       | <input type="text"/>   |
| Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort) |  |
| <input type="text"/>                       |  |
| Telefon tagsüber                           |  |
| <input type="text"/>                       |  |
| E-Mail-Adresse                             |  |
| <input type="text"/>                       |  |
| Weitere Angaben:                           |  |
| <b>Verwandtschaftsgrad:</b> _____          |  |
| <b>Pflegegrad:</b>                         | <input type="checkbox"/> kein Pflegegrad<br><input type="checkbox"/> Stufe 3<br><input type="checkbox"/> Stufe 4<br><input type="checkbox"/> Stufe 5 |
| <b>Grad der Behinderung:</b>               | <input type="checkbox"/> keine Behinderung<br>Behinderung von ____ % (bitte ab 50 % eintragen)   |

#### IV. Vermögens- und Einkommensauskunft Antragsteller/-in

|  |
|--|
| <b>1. Vermögen aller im künftigen Haushalt wohnenden Personen</b>  |
| Vermögen zum 31.12. des Vorjahres auf volle 1000 EUR gerundet<br><input type="text"/>  |
| <b>2. Einkommen Antragsteller/-in und Ehegatte/-in bzw. Partner/-in</b>  |
| Einkommen Antragsteller/-in<br>(Hinweis: Durchschnittlich zu versteuernden Einkommen der letzten 3 Jahre vor Antragstellung)<br><input type="text"/>             |
| Einkommen Ehegatte/-in bzw. Partner/-in<br>(Hinweis: Durchschnittlich zu versteuernden Einkommen der letzten 3 Jahre vor Antragstellung)<br><input type="text"/> |

#### V. Anlagen

|  |
|--|
| <b>1. Vermögensnachweise</b>   |
| Stichtag ist jeweils der 31. Dezember des Vorjahres der Antragstellung.<br>Anlagen: _____                              |
| <b>2. Einkommenssteuerbescheide</b>  |
| Antragsteller/-in - Einkommenssteuerbescheide der Jahre<br><input type="text"/>  |
| Ehegatte/-in bzw. Partner/-in - Einkommenssteuerbescheide der Jahre<br><input type="text"/>                            |
| <b>3. Ehrenamtsnachweise oder vergleichbare Nachweise</b>  |
| Ehrenamtsnachweis: <input type="checkbox"/> JA, siehe Anlage<br><input type="checkbox"/> vergleichbarer Nachweis _____ |
| <b>4. Nachweise der Pflegedürftigkeit bzw. der Behinderung</b>   |
| Folgende Nachweise liegen bei:<br>_____<br>_____   |
| <b>5. Finanzierungsbestätigung</b>   |
| Finanzierungsbestätigung von folgendem Kreditinstitut liegt bei:<br>_____<br>_____                                     |

## VI. Erklärung und Datenschutz

### 1. Erklärung des Antragsstellers und Ehegatte/-in bzw. Partner/-in

Hiermit bestätige(n) ich/wir, dass ich/wir die Vergaberichtlinie von gemeindeeigenen Wohnbaugrundstücken der Gemeinde Gablingen anerkenne(n).

Rechtsansprüche gegenüber der Gemeinde sind ausgeschlossen.

Ich versichere/Wir versichern, 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 Vergabe-entscheidung zu einer Aufhebung des objektiv rechtswidrigen Verwaltungsaktes nach Art. 48 BayVwVfG führen.

### 2. Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

#### Datenschutz

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere Angaben und persönlichen Daten unter Beachtung des Bayerischen Datenschutzgesetzes (BayDSG) von der Gemeinde Gablingen zum Zwecke der Durchführung des Vergabeverfahrens erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Ich/Wir wurde(n) darauf aufmerksam gemacht, dass die Angabe meiner/unsere Daten auf freiwilliger Basis erfolgt und dass ich mein/wir unser Einverständnis zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser Daten jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann/können.

Ort, Datum

Unterschrift (Antragsteller/-in)

Ort, Datum

Unterschrift (Ehegatte/-in bzw. Partner/-in)