<u>Bewerbungsbogen</u>

für die Vergabe von zwei Bauplätzen im Baugebiet "Obere Spielershalde"

| Bewerber/in 1: | |
|-------------------------------------------------------|------|
| GebDatum | |
| Straße | |
| PLZ. u. Wohnort | |
| Telefon | |
| E-Mail: | |
| Ehepartner oder Lebensgefährte: [(= Bewerber/in 2:) | |
| GebDatum | |
| Straße | |
| PLZ. u. Wohnort | |
| Telefon | |
| E-Mail: | |

Teilnahmevoraussetzungen am Ansiedlungsmodell

Für die Vergabe dieser zwei Baugrundstücken im Rahmen des Ansiedlungsmodells sind grundsätzlich alle Bewerber zugelassen. Die Vergabereihenfolge ergibt sich anhand der Vergabepunkte. Die Vergabe der Grundstücke erfolgt zum Verkehrswert.

Angaben für die Vergabereihenfolge

| 1. | Hauptwohnsitz/A | rbeitsstelle in Scheidegg: | <u>Vergabepı</u> | unkte: |
|----|----------------------------------------|----------------------------|------------------|--------|
| | Hauptwohnsitz: | | | |
| | Bewerber1: | seit/von - bis | | |
| | Partner/Bewerber 2: | seit/von - bis | | |
| | | | { | } |
| | | | | |
| | Arbeitsstelle bzw. gew. Niederlassung: | | | |
| | Bewerber 1: | seit | | |
| | Partner/Bewerber 2: | seit | | |
| | Arbeitgeber: | | | |
| | Bewerber 1: | | | |
| | Partner/Bewerber2: | | | |
| | | | { | } |
| 2. | Ehrenamt in Sche | <u>eidegg:</u> | | |
| | Bewerber 1: | seit/von-bis | | |
| | Partner/Bewerber 2: | seit/von-bis | | |
| | Verein/Organisation: | | | |
| | Bewerber 1: | | | |
| | Partner/Bewerber2: | | | |
| | | | { | } |
| 3. | Anzahl der Kinder | <u>r:</u> | | |
| | Vorname: | Geburtsdatum: | | |
| | <u>1.</u> | | | |
| | <u>2.</u> | | | |
| | 3 | | | |
| | 4 | | | |
| | 5 | | | |
| | (Bitte eintragen) | | { | } |

| 4. | <u>Pflegebedürftige</u> | Pflegebedürftige Familienangehörige: | | | | |
|----|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------|------|---|
| | | Nein, es sind keine, mit mir in häuslicher Gemeinschaft lebende Familienangehörige, pflegebedürftig. | | | | |
| | | Ja, folgende, mit mir in hä pflegebedürftig: | uslicher Gemeinschaft lebende Fam | ilienangehörige, | sind | |
| | Name und Vornan | ne: | Grad der Pflegebedürftigkeit bzw. Schwerbehinderung: | | | |
| | (Bitte Nachweis in behindertenauswe | | Pflegeversicherung bzw. Schwer- | | (| 1 |
| 5. | Versorgungsno | wendiger Beruf: | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | ſ | , |
| | | | | | | 1 |
| 6. | Sonstiges: | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | (Raum für sonstige | Angaben) | | | | |

Ich/wir versichern hiermit, dass ich/wir alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe/n. Mir/uns ist bewusst, dass die Angabe von wissentlich falschen Daten zum Ausscheiden vom Vergabeverfahren führt bzw. nach erfolgter Übereignung der Kaufvertrag rückabgewickelt werden kann. Eine strafrechtliche Verfolgung bei vorsätzlichen Falschangaben bleibt vorbehalten.

| Bewerber 1: Ort, Datum | <u>Bewerber 2</u> : Ort, Datum | |
|---------------------------|-----------------------------------|-----|
| Unterschrift | Unterschrift | |
| | | |
| | | |
| Gesamtpunktezahl: | | { } |