

Abs.

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



Gemeinde Steinmauern  
Hauptstr. 82  
76479 Steinmauern

Ansprechpartnerin: Beate Weidenbacher  
Tel.: 07222 9275-15  
Fax: 07222 9275-20  
E-Mail: [weidenbacher@steinmauern.de](mailto:weidenbacher@steinmauern.de)

## Bewerbung für einen Bauplatz

### Bewerber/in:

Name:	_____	Vorname:	_____
Geburtsname:	_____	Geb.datum:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Straße:	_____	Familienstand:	_____
E-Mail:	_____		
Tel.Nr.:	_____		

### Ehegatte / Lebenspartner/in:

Name:	_____	Vorname:	_____
Geburtsname:	_____	Geb.datum:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Straße:	_____	Familienstand:	_____
E-Mail:	_____		
Tel.Nr.:	_____		

### Vergabekriterien

#### 1. Familie

Angaben über Kinder, die im Haushalt des Bewerbers wohnen bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres

Name:	_____	geb. am:	_____
Name:	_____	geb. am:	_____
Name:	_____	geb. am:	_____
Name:	_____	geb. am:	_____
Name:	_____	geb. am:	_____

## 2. Inklusion

Liegt bei dem Bewerber oder einem seiner Angehörigen eine Schwerbehinderung/  
Pflegebedürftigkeit vor?

ja Grad der Behinderung: %  
(Nachweis durch Vorlage eines Schwerbehindertenausweises)

nein

## 3. Zeitdauer des Erstwohnsitzes in der Gemeinde

Bewerber/in Jahre (von bis )  
Ehegatte/Lebenspartner/in: Jahre (von bis )

## 4. Ehrenamt in der Gemeinde (z. B. Feuerwehr, Gemeinderat, Verein)

Bewerber/in: seit bei  
Ehegatte/Lebenspartner/in: seit bei

## Gewünschte Bauweise/Baugrundstücke

Parzelle Nr.

Bevorzugte Parzelle Nr.

Einfamilienhaus

Doppelhaushälfte

Anzahl der gewünschten Vollgeschosse:

## **Versicherungen des/der Bewerber(s)**

Ich bin / Wir sind in der Lage, das Vorhaben zu finanzieren.  
Als Nachweis können wir bei Bedarf eine Finanzierungsbestätigung vorlegen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Bewerbers

### **Datenschutzrechtlicher Hinweis:**

Die von Ihnen in diesem Vordruck gemachten Angaben werden ausschließlich für die Entscheidung über die Bauplatzvergabe bzw. -zuteilung verwendet. Sie werden absolut vertraulich behandelt.