Bewerbung für ein Baugrundstück
Neubaugebiet „Schulzenzehnten“
Ortsgemeinde Steinfeld

An die
Verbandsgemeindeverwaltung
Bad Bergzabern
Bauverwaltung -Liegenschaften-
Königstraße 61
76887 Bad Bergzabern

1. Antragsteller(in):

Name, Vorname,
ggfs. Geburtsname: ……

Geburtsdatum: ……

Straße/Hausnr.: ……

PLZ/Ort: ……

Tel.-Nr. ……

E-Mail: ……

Hauptwohnsitz in
Steinfeld seit ……

Falls nicht in Steinfeld wohnhaft:
Haben Sie früher schon hier gewohnt?
Falls ja, in welchem Zeitraum? ……

*(**Nachweis**: Aktuelle erweiterte Meldebescheinigung)*

Üben Sie ein Ehrenamt in einem Verein oder Gremium aus? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welches? ……

seit? ……

wo? ……

*(**Nachweis:** Schriftliche Bestätigung des Vereins / der Institution über Art und Dauer der ehrenamtlichen Tätigkeit)*

Beruf ……

Familienstand: ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet

2. Ehepartner(in) / Lebenspartner(in):

Name, Vorname,
ggfs. Geburtsname: ……

Geburtsdatum: ……

Straße/Hausnr.: ……

PLZ/Ort: ……

Tel.-Nr. ……

E-Mail: ……

Hauptwohnsitz in
Steinfeld seit …….....

Falls nicht in Steinfeld wohnhaft:
Haben Sie früher schon hier gewohnt?
Falls ja, in welchem Zeitraum? ……

*(**Nachweis:** Aktuelle erweiterte Meldebescheinigung)*

Üben Sie ein Ehrenamt in einem Verein oder Gremium aus? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welches? ……

seit? ……

wo? ……

*(**Nachweis:** Schriftliche Bestätigung des Vereins / der Institution über Art und Dauer der ehrenamtlichen Tätigkeit)*

Beruf ……

Familienstand: ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet

3. Anzahl der Kinder

*(**Nachweis:** Geburtsurkunde(n) oder aktuelle (nicht älter als 6 Monate) erweiterte Meldebescheinigung)*

1. Name/Vorname: …… geb. am ……

2. Name/Vorname: …… geb. am ……

3. Name/Vorname: …… geb. am ……

4. Name/Vorname: …… geb. am ……

Weitere Personen, welche im Haushalt leben: …….

Schwangerschaft: ☐ ja *(**Nachweis:** Ärztliche Bescheinigung)*

☐ nein

4. Schwerbehinderung

Behinderung des/der Antragsteller/in oder einer im Haushalt lebenden Person ab einer Behinderung von mindestens 50 %.

☐ ja *(**Nachweis:** Schwerbehindertenausweis)*

☐ nein

5. Pflegebedürftige Angehörige

Pflegebedürftige Angehörige im Haushalt des/der Antragsteller/in oder mit Wohnsitz in der Gemeinde oder einer Nachbargemeinde.

☐ ja

☐ nein

Als pflegebedürftig im Sinne dieser Richtlinie gelten Personen, die mindestens mit Pflegegrad 2 eingestuft sind. Angehörige im Sinne dieser Richtlinie sind Personen bis zum dritten Verwandtschaftsgrad im Sinne des Bürgerlichen Gesetzbuchs.

Nicht berücksichtigt wird, wenn ein Angehöriger des/der Antragsteller/in im Alten- oder Pflegeheim lebt, dort umfassend betreut und gepflegt wird und der Antragsteller keine eigene Pflegeleistung zu erbringen hat.

*(**Nachweis:** Aktuelle erweiterte Meldebescheinigung oder gemeinsame Haushaltsbescheinigung. Der Nachweis des Pflegegrades erfolgt durch Bescheid der Pflegekasse).*

6. Haus- und Grundbesitz

In Steinfeld bereits vorhandener Haus- und Grundbesitz des Bewerbers:

☐ Eigentumswohnung ☐ Wohnhaus ☐ Bauplatz ☐ Grundstück

Grundstück, Flurst.Nr., Lage: ……

7. Geplantes Bauvorhaben

……

……

……

8. Weitere Bemerkungen

……

……

……

Wir erklären ausdrücklich, dass wir auf dem Baugrundstück ein Haus zur Wohnungseigennutzung errichten werden und in der Lage sind, den Erwerb des Grundstückes und die Errichtung des Wohnhauses zu finanzieren.

Der Baubeginn erfolgt innerhalb einer Frist von 4 Jahren und ist innerhalb einer Frist von 6 Jahren, gerechnet ab dem Tag der Beurkundung, bezugsfertig errichtet.

……
Ort, Datum

……	……
Unterschrift Antragsteller(in)	Unterschrift Ehepartner(in) / Lebenspartner(in)