



Seon · Seebruck · Truchtlaching

Gemeinde Seon-Seebruck

Bewerbung um Wohneigentum (Haus oder Wohnung) im Wohnprojekt Truchtlaching, Seoner Straße 13, nach den Vergabekriterien der Gemeinde Seon-Seebruck

Fragebogen

(bitte sorgfältig ausfüllen)

1) Angaben zur Person

a) Antragsteller:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

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: _____

In der Gemeinde wohnhaft von: _____ bis: _____

In der Gemeinde berufstätig von: _____ bis: _____ (Arbeitgeberbestätigung beifügen)

In der Gemeinde ehrenamtlich tätig von: _____ bis: _____ (Bestätigung beifügen)

b) Mitantragsteller/Ehepartner/Lebenspartner:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

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:_____

In der Gemeinde wohnhaft von:_____ bis:_____

In der Gemeinde berufstätig von:_____ bis:_____ (Arbeitgeberbestätigung beifügen)

In der Gemeinde ehrenamtlich tätig von:_____ bis:_____ (Bestätigung beifügen)

c) weitere Haushaltsmitglieder:

Name:_____ Vorname:_____

Anschrift:_____

Geburtsdatum:_____ Geburtsort:_____

Familienstand:_____

Verwandtschaftsverhältnis zu/m Antragsteller/n:_____

Eigenes Einkommen: ja nein

Grad der Behinderung:_____ Pflegegrad:_____ (entsprechende Nachweise beifügen)

Telefon:_____ Mobil:_____

Name:_____ Vorname:_____

Anschrift:_____

Geburtsdatum:_____ Geburtsort:_____

Familienstand:_____

Verwandtschaftsverhältnis zu/m Antragsteller/n:_____

Eigenes Einkommen: ja nein

Grad der Behinderung:_____ Pflegegrad:_____ (entsprechende Nachweise beifügen)

Telefon:_____ Mobil:_____

2) Einkommensverhältnisse

a) gesamtes Haushaltseinkommen:

die Höhe des Durchschnittseinkommens bitte ankreuzen: (Gesamtbetrag der Einkünfte)

Alleinstehende

- bis 40.000,00€
- bis 45.000,00 €
- bis 50.000,00 €
- bis 55.000,00 €
- bis 60.000,00 €
- bis 65.000,00 €
- bis 70.000,00 €
- bis 75.000,00 €
- bis 90.000,00 €
- bis 105.000,00 €

Paare und Familien

- bis 80.000,00 €
- bis 90.000,00 €
- bis 100.000,00 €
- bis 110.000,00 €
- bis 120.000,00 €
- bis 130.000,00 €
- bis 140.000,00 €
- bis 150.000,00 €
- bis 180.000,00 €
- bis 210.000,00 €

Wir bitten Sie, die Einkommensteuerbescheide der letzten 3 Jahre als Kopie beizufügen!

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 führen.

Ich/wir versichere/versichern die Richtigkeit der Angaben und bin/sind damit einverstanden, dass diese Angaben in einen Kaufvertrag aufgenommen werden.

Mir/Uns ist bekannt, dass mit der Abgabe dieses Antrages noch keinerlei Anspruch auf die Zuteilung eines Hauses/Wohnung entsteht.

Ich/Wir hätten Interesse am Erwerb des Hauses oder der Wohnung in folgender Reihenfolge:

(Mehrauswahl möglich)

_____, den _____

Antragsteller

Mitantragsteller/Ehepartner

Bitte zutreffendes ankreuzen

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung:

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Angaben von der Gemeinde Seon-Seebruck zum Zwecke der Durchführung des Vergabeverfahrens im Rahmen der Vergabekriterien unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) 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.

_____, den _____

Antragsteller

Mitantragsteller /Ehepartner