

Fragebogen

A. Persönliche Verhältnisse

Bewerber/in

Familienname		Vorname		
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort
Telefonnummer(n)		E-Mail-Adresse		
Familienstand	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft	Datum (TT.MM.JJJJ)
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben	

Arbeitgeber der Bewerberin/des Bewerbers

Name	Arbeitsort
------	------------

Ehegatte/Lebenspartner

Familienname		Vorname	
Telefonnummer(n)		E-Mail-Adresse	

Arbeitgeber des Ehegatten/Lebenspartners

Name	Arbeitsort
------	------------

Kind/er

Anzahl	im Alter von	davon im eigenen Haushalt
--------	--------------	---------------------------

Derzeitige Wohnung

In der oben genannten Anschrift wohnen Sie (bitte Zutreffendes ankreuzen)

zur Miete in einer Eigentumswohnung in einem eigenen Haus

sofern Sie auswärts wohnen, haben Sie

- bereits früher in Gaggenau gewohnt? ja nein

- verwandtschaftliche Bindungen zu Gaggenau? ja nein

- sonstige Bindungen zu Gaggenau? ja nein

Ihre Bindung zu Gaggenau:

B. Wirtschaftliche Verhältnisse

Sind Sie oder Familienangehörige in Gaggenau und Stadtteilen Eigentümer/in oder Miteigentümer/in von:

a. unbebauten Grundstücken?

nein

ja:

Gemarkung

Flurstück-Nummer

Bebaubar

Bauerwartungsland

b. bebauten Grundstücken?

nein

ja:

Gemarkung

Flurstück-Nummer

c. Sind Sie oder Familienangehörige Erbbau- oder Nießbrauchsberechtigte/r?

nein

ja:

Gemarkung

Flurstück-Nummer

d. Haben Sie in den letzten fünf Jahren ein Wohnhaus veräußert?

nein

ja:

Wo und weshalb?

C. Sonstige Fragen

Haben Sie die Absicht, auf dem Bauplatz ein Eigenheim zu erstellen und dieses auf Dauer selbst zu nutzen (vertragliche Bindung vorgesehen!)?

nein

ja

D. Sonstige Angaben des Bewerbers zur eingehenden Begründung des Antrags

Können Tauschgrundstücke angeboten werden?

nein

ja

Gemarkung

Flurstück-Nummer

Pflegen Sie eine Person in häuslicher Pflege?

nein

ja -> Nachweis der Krankenkasse oder Sozialamt beifügen

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift

Anlagen

Anmerkungen

Einwilligungserklärung

Einwilligungserklärung

Für den Schutz Ihrer personenbezogenen Daten haben wir alle technischen und organisatorischen Maßnahmen getroffen, um ein hohes Schutzniveau zu schaffen. Wir halten uns dabei strikt an die Datenschutzgesetze und die sonstigen datenschutzrelevanten Vorschriften. Ihre Daten werden ausschließlich über sichere Kommunikationswege an die zuständige Stelle übergeben.

Zur Bearbeitung Ihres Anliegens werden personenbezogene Daten von Ihnen erhoben wie z.B. Name, Anschrift, Kontaktdaten sowie die notwendigen Angaben zur Bearbeitung. Die Verwendung oder Weitergabe Ihrer Daten an unbeteiligte Dritte wird ausgeschlossen. In dem Fall eines gebührenpflichtigen Vorgangs übermitteln wir zur Abwicklung der Bezahlung Ihre bezahlrelevanten Daten an den ePayment-Provider.

Ich bin damit einverstanden.