

2. Persönliche Daten: Antragssteller 2

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße und Hausnummer	PLZ und Ort
Telefonnummer	E-Mail
<p>Familienstand</p> <p><input type="checkbox"/> verheiratet / eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> alleinstehend</p> <p><input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft mit Antragssteller 2 <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet</p> <p><input type="checkbox"/> alleinerziehend</p>	
<p>Ausübung einer Erwerbstätigkeit: (es können Nachweise verlangt werden)</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> geringfügige Beschäftigung</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitgeber (Name d. Firma / Anschrift): _____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Selbstständigkeit (Name d. Firma / Anschrift): _____</p> <p>_____</p>	
<p>Wohnhaft in Sulz oder einem Stadtteil (Hauptwohnsitz):</p> <p><input type="checkbox"/> ja, in: _____ seit: _____</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p>	
<p>Zu einem früheren Zeitpunkt in Sulz oder einem Stadtteil wohnhaft (Hauptwohnsitz):</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja, Adresse _____ von - bis _____</p>	

3. Weitere Angaben

<p>Behinderung oder Pflegegrad eines Antragstellers oder von im Haushalt lebenden Angehörigen (ein entsprechender Nachweis ist beizufügen):</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja Name, Vorname: _____</p> <p> Grad der Behinderung: _____ Pflegegradstufe: _____</p>
<p>Familiärer Bezug im Stadtgebiet: (sind die Eltern oder Kinder eines Antragstellers im Stadtgebiet wohnhaft?)</p> <p>Namen, Anschrift</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

Im Haushalt lebende kindergeldberechtigte Kinder (es können Nachweise verlangt werden):	
1.Kind: Name, Vorname	Geburtsdatum
2.Kind: Name, Vorname	Geburtsdatum
3.Kind: Name, Vorname	Geburtsdatum
Weitere Angaben/Kinder	
Wird der Wohnortwechsel zur Pflege von nahen Angehörigen erforderlich <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Name, Anschrift des/der Pflegebedürftigen _____ _____	

4. Bauplatzwunsch und Bauvorhaben

<p>Ich/Wir bewerbe(n) mich/uns um einen Bauplatz</p> <p>im Baugebiet _____</p> <p>Bauplatz Nr. _____, Flst.-Nr. _____, Größe _____ m² (Rang I)</p> <p>Bauplatz Nr. _____, Flst.-Nr. _____, Größe _____ m² (Rang II)</p> <p>Bitte zwei Bauplätze entsprechend Ihrer Priorisierung benennen. Die erste Zuteilung der Plätze erfolgt mit den Bauplatzbewerbungen der Priorität Rang I. Sind nach der ersten Zuteilung noch Plätze verfügbar für die keine Bewerbungen mit Rang I vorlagen, erfolgt eine zweite Zuteilung mit der Priorität Rang II.</p>
<p>Im Fall einer Nichtzuteilung möchte ich/wir auf der Nachrückerliste festgehalten werden.</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Die direkten Nachfolger werden schriftlich informiert, wenn ein gewünschter Bauplatz wieder verfügbar wird.</p>
<p>Vorgesehener Baubeginn:</p> <p>_____</p> <p>(die Erstellung des Gebäudes muss innerhalb von 3 Jahren nach Eintragung des Grundstücks in das Grundbuch begonnen und das Gebäude innerhalb von 2 Jahren nach Baubeginn bezugsfertig erstellt sein.)</p>
<p>Das Haus soll <input type="checkbox"/> selbst bezogen <input type="checkbox"/> vermietet werden.</p>
<p>Haben Sie in der Vergangenheit bereits einen Wohnbauplatz von der Stadt Sulz a.N. erworben?</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja, Adresse, Flst.Nr., Kaufdatum _____</p>

Für auswärtige Antragsteller: Grund des Antrages (z.B. in Sulz beschäftigt, Altersruhesitz usw.)

Bemerkungen (evtl. nähere Angaben zur Begründung eines besonderen Bedarfs):

5. Angaben für die Ermittlung möglicher Tauschgrundstücke

Nach den Bauplatzvergabebestimmungen der Stadt Sulz a.N. kann die Zuteilung städtischer Baugrundstücke auch von einer Tauschleistung seitens des Erwerbers abhängig zu machen, wenn geeignete Grundstücke auf der Gemarkung Sulz a.N. oder den Stadtteilgemarkungen vorhanden sind. Die Angaben hierzu sind verpflichtend!

Eltern Antragsteller 1

Name Vater: _____

Name Mutter: _____

Geb. Name: _____

Anschrift: _____

Eltern Antragsteller 2

Name Vater: _____

Name Mutter: _____

Geb. Name: _____

Anschrift: _____

Sind Sie oder eine der o.g. Personen Eigentümer von Grundstücken auf der Gemarkung Sulz bzw. auf den Stadtteilgemarkungen:

ja nein

Wenn ja, bitte angeben:

Gemarkung/-en: _____

Welche Art (z.B. Landwirtschaftsfläche): _____

Eigentümer: _____

Die Richtlinien für den Verkauf städtischer Wohnbauplätze in der Stadt Sulz a.N. vom 27.04.2021 werden anerkannt. Ich / wir bewerben uns auf einen Bauplatz gem. der erfolgten öffentlichen Ausschreibung.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Antragsteller 1)

(Unterschrift Antragsteller 2)

Wir speichern und verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten gemäß den Vorgaben der EU-DSGVO. Ihre Betroffenenrechte ersehen Sie in der Datenschutzerklärung auf unserer Homepage www.sulz.de. Diese senden wir Ihnen auf Wunsch gerne zu. Sollten Sie keine weiteren Informationen mehr von uns wünschen, teilen Sie uns dies bitte mit und wir werden Ihre personenbezogenen Daten löschen