

An das
Bürgermeisteramt Tauberbischofsheim
-Liegenschaftsamt-
Frau Bartholme
Marktplatz 8
97941 Tauberbischofsheim

Bewerbung für Erwerb eines Baugrundstücks Baugebiet „Laurentiusberg“ in TBB

Bewerber/in		
Name, Vorname	Geburtsname	
Straße, Postleitzahl, Wohnort		
E-Mail-Adresse		
Telefonnummer	Alter	Beruf

Bewerber/in		
Name, Vorname	Geburtsname	
Straße, Postleitzahl, Wohnort		
E-Mail-Adresse		
Telefonnummer	Alter	Beruf

Bewerbung für folgende Grundstücke:			
Parzellen-Nr.	1. Wahl	2. Wahl	3. Wahl

Ich/Wir beabsichtige/n die Errichtung eines:	<input type="checkbox"/>	Einfamilienwohnhauses
	<input type="checkbox"/>	Mehrfamilienwohnhauses

Eigenbedarf:					
<input type="checkbox"/>	ganz	<input type="checkbox"/>	teilweise	<input type="checkbox"/>	nein
→	Wohnungsverkauf beabsichtigt		<input type="checkbox"/>		
→	Wohnungsvermietung beabsichtigt		<input type="checkbox"/>		

Kinder (im Haushalt lebend):				
	Anzahl	Alter	Alter	Alter

Ich/Wir bestätige/n die Richtigkeit der o.a. Angaben:

Ort

Datum

Unterschrift der/s Bewerbers / der Bewerber/in

Bei der Vergabe von Baugrundstücken werden ebenso soziale und gesellschaftliche Aspekte berücksichtigt.

Die nachfolgenden Fragen sollen dazu dienen, familiäre, gesundheitliche, gesellschaftliche und sonstige Belange in die Grundstücksvergabe einfließen zu lassen.

Die folgenden Angaben sind freiwillig.

Gesellschaftliches Engagement in örtlichen Vereinen und Organisationen
(nur ehrenamtliche Tätigkeit)

Bewerber/in	Verein / Organisation	Vorstandschaft / Funktionsträger
_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>

Selbstständigkeit (gewerbliche oder freiberufliche Tätigkeit) ja nein
Existenzgründer ja nein

Ort

Branche

Ich/Wir bin/sind derzeit Eigentümer in TBB oder Ortsteil von

Eigenheim Eigentumswohnung Baugrundstück

Eigene Schwerbehinderung ja nein
(mit Merkmal nach SGB - G, GI, H, aG, BI - 100 %)

Schwerbehindertes Kind ja nein
(im Haushalt lebend)

Pflegebedürftige Angehörige ja nein
(höchster Pflegegrad und im Haushalt lebend)

Sonstiges:

Ich/Wir bestätige/n die Richtigkeit der o.a. Angaben:

Ort

Datum

Unterschrift der/s Bewerbers / der Bewerber/in