Bürgermeister W. Kraack

Pferdekoppel 31

24395 Kronsgaard

Das vollständig ausgefüllte Formular per Post (frankieren) oder per e-Mail an wolfgang@kronsgaard.net zurücksenden. Sie erhalten nach Erhalt und Prüfung eine Eingangsbestätigung an ihre e-mail Adresse.

Bewerbung um ein Baugrundstück in der Gemeinde Kronsgaard

Ich/Wir möchte/n ein Eigenheim errichten und bewerbe/n mich/uns hiermit um den Kauf eines Baugrundstückes in Kronsgaard im Baugebiet „Am Hausgraben“. Gemäß den „***Leitlinien für die Vergabe und den Verkauf von Baugrundstücken***“ erfolgen nachstehende Informationen und Erklärungen:

1. _____
   Bewerber (Familienname, Vorname)

2. _____
   Ehe-/Lebenspartner (Familienname, Vorname)

3. _____
   Derzeitige Meldeanschrift (Ort, Straße, Hausnummer)

4. _____
   Gemeldet seit

5. _____
   Familienstand

6. _____
   Telefonnummer

7. _____
   e-Mail Adresse

8. _____
   Geburtsdatum Bewerber

9. _____
   Geburtsdatum Ehe-/Lebenspartner

10. _____
    Wohneigentum im Besitz einer der im Haushalt lebenden Personen

10. _____ _____
Im Haushalt lebende Kinder (Name, Geburtsdatum)

_____ _____

11. _____ 12. _____
Behinderung ab GdB50 Bewerber Behinderung ab GdB50 Partner

13. _____
Arbeitgeber Bewerber

14. _____
Arbeitgeber Partner

15. _____
Ausgeübtes Ehrenamt in der Region Bewerber

16. _____
Ausgeübtes Ehrenamt in der Region Partner

17. _____
Im Haushalt lebende Person mit Pflegestufe

18. _____ 12. _____
Bewerbung für Grundstücksnummer alternativ auch Grundstück (2 Alternativen)

Mit meiner/n Unterschrift/en bestätige/n ich/wir die Richtigkeit und Vollständigkeit der von mir im Formular „Bewerbungsbogen Baugrundstückskauf Kronsgaard“ erteilten Daten.

Die „***Leitlinien für die Vergabe und den Verkauf von Baugrundstücken***“ und den B-Plan zum Baugebiet „Am Hausgraben“ habe ich/wir zur Kenntnis genommen, die Bedingungen erkenne ich/wir an.

_____
Ort und Datum

_____ _____
Unterschrift Bewerber Unterschrift Partner