

An die
Gemeinde Bösel
Am Kirchplatz 15
26219 Bösel

Antrag

auf käufliche Überlassung eines Bauplatzes in

Bösel

Petersdorf

Antragsteller:

_____	_____	_____	_____
Name	geborene/r	Vorname	Beruf
_____	_____	_____	_____ / _____
Geburtsdatum	Straße Nr.	Plz/ Wohnort	Telefonnummer

Falls verheiratet, Personalien des Ehegatten

_____	_____	_____	_____
Name	geborene/r	Vorname	Beruf
_____	_____	_____	_____ / _____
Geburtsdatum	Straße Nr.	Plz/ Wohnort	Telefonnummer

ledig

verheiratet
seit

verwitwet
seit

geschieden
seit

Kinder und sonstige Familienangehörige:

_____	_____	_____
Name, geborene/r, Vorname	Beruf	Geburtsdatum
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Im Grundbuch soll/en als Eigentümer/in eingetragen werden:

_____	_____	_____	_____
Name, geborene/r, Vorname	Beruf	Geburtsdatum	Wohnort/Straße Nr.
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Die jetzige Wohnung ist eine:

Mietwohnung

eigene Wohnung

Wohnung bei den Eltern

Trotz der Wohnung /des Bauplatzeigentums an einem anderen Ort stelle/n ich/wir den Antrag, weil

(Grund bitte angeben)

Ich/Wir habe(n) bereits einen Bauplatz von der Gemeinde Bösel gekauft ja nein

Wann soll mit der Bauausführung begonnen werden? 20....

Ich verpflichte mich/Wir verpflichten uns hiermit ausdrücklich, das Wohnhaus unmittelbar nach Fertigstellung mindestens zehn Jahre selbst zu beziehen ja nein

Ich/wir beabsichtige/n den Bau eines Einfamilienhauses Mehrfamilienhauses Doppelhauses

Ist die Vermietung eines Teiles des Wohnhauses vorgesehen ja nein

Sind Sie auch damit einverstanden, wenn Ihnen später ein Bauplatz zugeteilt wird ? ja nein

Falls ja, im Jahre _____

Beschäftigungsverhältnisse:

Ich (Antragsteller) bin beschäftigt bei: _____ seit: _____

(Arbeitgeber eintragen)

Mein/e Frau/Mann/Verlobte(r) ist beschäftigt bei: _____ seit: _____

(Arbeitgeber eintragen)

Meine/Unsere Kinder bzw. Haushaltsangehörigen sind beschäftigt bei:

(soweit im Beschäftigungsverhältnis stehend)

Name	Firma	seit:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Ich / wir versichere/n die Richtigkeit der Angaben

_____, den _____

Ort

Datum

Unterschrift/en