

**Bewerbungsformular**  
**zur Ermittlung der Voraussetzungen für die Vergabe von Wohnbaugrundstücken**  
**nach dem Einheimischenmodell der Stadt Hohen Neuendorf**

**Ausschreibung Nr.:**

**Grundstück:**

**1. Fragen zur Person**

**Bewerbende Person:**

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Bauträger, Firma oder juristische Person: Ja nein

**Ehepartner/in und Lebenspartner/in:**

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Bauträger, Firma oder juristische Person: Ja nein

Bewerbende Person sowie Ehepartner/in und Lebenspartner/in werden im Folgenden  
Bewerbender sowie Bewerbende (auch gemeinsam) genannt.

**2. Besitzverhältnisse**

Ist der/sind die Bewerbenden Eigentümer/in von bebauten oder bebaubaren Grundbesitz für Wohnraum (Baugrundstück, Eigenheim, Eigentumswohnung, Eigentumsanteil, zu Wohnzwecken geeignetes Erbbaurecht oder ein vergleichbares Recht) in der Stadt Hohen Neuendorf oder in einer anderen Gemeinde?

Ja nein

Verfügen dem Haushalt angehörige Personen (§ 18 Wohnraumförderungsgesetz -WoFG-), die ständig im Haushalt des/r Bewerbenden leben über entsprechenden Grundbesitz in der Stadt Hohen Neuendorf oder in einer anderen Gemeinde?

Ja nein

### 3. Einkommens- und Vermögensverhältnisse

Das zu versteuernde Jahreseinkommen der letzten drei Kalenderjahre vor Antragstellung (gemäß Richtlinie Punkt 1(2)) des/r Bewerbenden

Jahreseinkommen 20\_\_ \_\_\_\_\_ €

Jahreseinkommen 20\_\_ \_\_\_\_\_ €

Jahreseinkommen 20\_\_ \_\_\_\_\_ €

Anzahl kindergeldberechtigter Kinder soweit sie im Haushalt des/r Bewerbenden leben: \_\_\_\_\_

Das Vermögen des/r Bewerbenden (gemäß Richtlinie Punkt 1(2)) übersteigt 400.000,00 €.

Ja

nein

### 4. Kinder- und Angehörige

#### Kinder:

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

#### Pflegebedürftige Personen:

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

Pflegegrad: \_\_\_\_\_

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

Pflegegrad: \_\_\_\_\_

#### Behinderte Personen:

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

Grad der Behinderung: \_\_\_\_\_

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

Grad der Behinderung: \_\_\_\_\_

Entsprechende Nachweise liegen in Kopie bei.

## 5. Örtlicher Bezug

**Gemeldeter Hauptwohnsitz** des/r Bewerbenden im Gebiet der Stadt Hohen Neuendorf:

Bewerbender:

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Ehepartner/in und Lebenspartner/in:

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

**Arbeitsort** des/r Bewerbenden im Gebiet der Stadt Hohen Neuendorf:

Bewerbender: \_\_\_\_\_ bei: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Ehepartner/in und Lebenspartner/in: \_\_\_\_\_ bei: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Entsprechende Nachweise liegen in Kopie bei.

## 6. Ehrenamt

**Lebensrettendes Ehrenamt** (z. B. DRK, ASB, THW, Feuerwehr) im Gebiet der Stadt Hohen Neuendorf:

Bewerbender: \_\_\_\_\_ bei: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Ehepartner/in und Lebenspartner/in: \_\_\_\_\_ bei: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

**Sonstiges Ehrenamt** im Gebiet der Stadt Hohen Neuendorf:

Bewerbender: \_\_\_\_\_ bei: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Ehepartner/in und Lebenspartner/in: \_\_\_\_\_ bei: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Entsprechende Nachweise liegen in Kopie bei.

## 7. Erklärungen des/r Bewerbenden

Der/die Bewerbende hat/haben von den Inhalten der „Richtlinie zur Vergabe von Wohnbaugrundstücke im Einheimischenmodell der Stadt Hohen Neuendorf“ (kurz: Einheimischemodell) in der Fassung vom xx.xx.202x (siehe Anlage) Kenntnis genommen und erkennt/erkennen diese an.

Ein Rechtsanspruch auf Ausweisung und auf Zuteilung von Grundstücken im Einheimischenmodell besteht nicht. Grundstücksbezogen können weitere Regelungen /Vereinbarungen in den Vertrag

nach den Regeln der Vertragsfreiheit in den Vertrag aufgenommen werden. Der/die Bewerbenden kann/können seinen/ihren Antrag vor, während und nach Abschluss des Vergabeverfahrens kostenneutral zurückziehen.

Mit der Unterschrift auf dem „Bewerbungsformular zur Ermittlung der Voraussetzungen für die Vergabe von Grundstücken nach dem Einheimischenmodell“ in der Stadt Hohen Neuendorf versichert/versichern der/die Bewerbenden, dass er/sie alle für die Ermittlung der Punkte maßgeblichen Daten nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und wahrheitsgemäß angegeben hat/haben. Falsch und unvollständige Angaben führen zum Ausschluss vom Vergabeverfahren und ziehen ggf. weitere rechtliche Konsequenzen nach sich.

### **Mitwirkungspflichten**

Ich/wir sichere/sichern zu, im Bedarfsfall der Stadtverwaltung Hohen Neuendorf die zur Aufklärung des Sachverhalts und zur Bearbeitung oder nachträglichen Kontrolle der Bewerbung erforderlichen Unterlagen und Informationen zur Verfügung zu stellen. Ich/wir sichere/sichern zu, die Nachweise der Einkommens- und Vermögensverhältnisse ab Zuschlagserteilung innerhalb von 4 Wochen zu belegen.

### **Datenschutzerklärung**

Mit der Unterschrift willige/n ich/wir ein, dass die Stadtverwaltung Hohen Neuendorf die aus den Antragsunterlagen und der Vergabe sich ergebenden Daten speichern, verarbeiten und weitergeben darf.

### **Unterschrift des/der Bewerbenden und Versicherung an Eides Statt**

Ich/wir versichere an Eides Statt, dass ich/wir die vorgenannten Angaben nach bestem Wissen und Gewissen mitgeteilt habe/n und dass die Angaben der reinen Wahrheit entsprechen und ich/wir nichts verschwiegen habe/n.

Bewerbender

---

Ort, Datum, Unterschrift

Ehepartner/in / Lebenspartner/in:

---

Ort, Datum, Unterschrift