

**Bewerbung um ein Grundstück des Marktes Altomünster  
im Rahmen des Baulandmodells  
für ein Wohnbaugrundstück im Baugebiet  
Altomünster Nr. 39 „Östlicher Schmelchenberg“  
nach den Richtlinien für die Vergabe von Baugrundstücken  
des Marktes Altomünster in der Fassung vom 26.05.2025**

| <b>1.</b>                                       | <b>Angaben<br/>zum Bewerber</b><br>(vgl. Richtlinie Ziffer 3.1.1, 3.2.2.5, 3.2.2.6 und 3.2.2.8)                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Name</b>                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Vorname</b>                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Geburtsdatum</b>                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Wohnanschrift</b>                            | _____<br>_____<br>_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Telefonnummer</b>                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>E-Mail-Adresse</b>                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Familienstand</b>                            | <input type="checkbox"/> ledig<br><input type="checkbox"/> verheiratet oder eingetragene Lebenspartnerschaft<br><input type="checkbox"/> verwitwet<br><input type="checkbox"/> geschieden<br><input type="checkbox"/> Partner einer auf Dauer angelegten Lebensgemeinschaft<br><p style="text-align: center;"><b>(Ein Nachweis ist beizulegen.)<sup>1</sup></b></p> |
| <b>Behinderung bzw.<br/>Pflegebedürftigkeit</b> | <input type="checkbox"/> Nein<br><input type="checkbox"/> Ja<br>Grad der Behinderung _____ bzw. Pflegegrad _____<br><p style="text-align: center;"><b>(Ein Nachweis ist beizulegen.)<sup>2</sup></b></p>                                                                                                                                                            |

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>2.</b>                                       | <b>Angaben zum<br/>Ehegatten bzw. Lebenspartner</b><br>(vgl. Richtlinie Ziffer 3.1.2, 3.2.2.5, 3.2.2.6 und 3.2.2.8)                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Name</b>                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Vorname</b>                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Geburtsdatum</b>                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Wohnanschrift</b>                            | _____<br>_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Telefonnummer</b>                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>E-Mail-Adresse</b>                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Familienstand</b>                            | <input type="checkbox"/> ledig<br><input type="checkbox"/> verheiratet oder eingetragene Lebenspartnerschaft<br><input type="checkbox"/> verwitwet<br><input type="checkbox"/> geschieden<br><input type="checkbox"/> Partner einer auf Dauer angelegten Lebensgemeinschaft<br><p style="text-align: center;"><b>(Ein Nachweis ist beizulegen.)<sup>1</sup></b></p> |
| <b>Behinderung bzw.<br/>Pflegebedürftigkeit</b> | <input type="checkbox"/> Nein<br><input type="checkbox"/> Ja<br>Grad der Behinderung _____ bzw. Pflegegrad _____<br><p style="text-align: center;"><b>(Ein Nachweis ist beizulegen.)<sup>2</sup></b></p>                                                                                                                                                            |

| <b>3.</b>                                                                                                           | <b>Angaben zu Kindern</b><br>(vgl. Richtlinie Ziffer 3.2.2.3 und 3.2.2.5)                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Zahl der zum Zeitpunkt der Antragstellung kindergeldberechtigten Kinder</b>                                      | _____                                                                                                                                                                                       |
| <b>Kind 1</b><br><b>Name, Vorname</b><br><br><b>Geburtsdatum</b><br><br><b>Behinderung bzw. Pflegebedürftigkeit</b> | <br><br><br><br><input type="checkbox"/> Nein<br><input type="checkbox"/> Ja<br>Grad der Behinderung _____ bzw. Pflegegrad _____<br><br><b>(Ein Nachweis ist beizulegen.)<sup>2 3</sup></b> |
| <b>Kind 2</b><br><b>Name, Vorname</b><br><br><b>Geburtsdatum</b><br><br><b>Behinderung bzw. Pflegebedürftigkeit</b> | <br><br><br><br><input type="checkbox"/> Nein<br><input type="checkbox"/> Ja<br>Grad der Behinderung _____ bzw. Pflegegrad _____<br><br><b>(Ein Nachweis ist beizulegen.)<sup>2 3</sup></b> |
| <b>Kind 3</b><br><b>Name, Vorname</b><br><br><b>Geburtsdatum</b><br><br><b>Behinderung bzw. Pflegebedürftigkeit</b> | <br><br><br><br><input type="checkbox"/> Nein<br><input type="checkbox"/> Ja<br>Grad der Behinderung _____ bzw. Pflegegrad _____<br><br><b>(Ein Nachweis ist beizulegen.)<sup>2 3</sup></b> |
|                                                                                                                     | Bei weiteren Kinder verwenden Sie bitte ein Beiblatt                                                                                                                                        |

| <b>4.</b>                                                                                                                                                                    | <b>Angaben zu<br/>weiteren Haushaltsangehörigen (Familienangehörigen)</b><br>(vgl. Richtlinie Ziffer 3.2.2.4 und 3.2.2.5)                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Angehöriger 1</b><br><b>Name, Vorname</b><br><br><b>Geburtsdatum</b><br><br><b>Verwandtschafts-<br/>verhältnis</b><br><br><b>Behinderung bzw.<br/>Pflegebedürftigkeit</b> | <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 10px;"> <input type="checkbox"/> Nein<br/> <input type="checkbox"/> Ja         </div> <div>           Grad der Behinderung _____ bzw. Pflegegrad _____         </div> </div> <p style="text-align: center;"><b>(Ein Nachweis ist beizulegen.)<sup>2</sup></b></p> |
| <b>Angehöriger 2</b><br><b>Name, Vorname</b><br><br><b>Geburtsdatum</b><br><br><b>Verwandtschafts-<br/>verhältnis</b><br><br><b>Behinderung bzw.<br/>Pflegebedürftigkeit</b> | <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 10px;"> <input type="checkbox"/> Nein<br/> <input type="checkbox"/> Ja         </div> <div>           Grad der Behinderung _____ bzw. Pflegegrad _____         </div> </div> <p style="text-align: center;"><b>(Ein Nachweis ist beizulegen.)<sup>2</sup></b></p> |
| <b>Angehöriger 3</b><br><b>Name, Vorname</b><br><br><b>Geburtsdatum</b><br><br><b>Verwandtschafts-<br/>verhältnis</b><br><br><b>Behinderung bzw.<br/>Pflegebedürftigkeit</b> | <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 10px;"> <input type="checkbox"/> Nein<br/> <input type="checkbox"/> Ja         </div> <div>           Grad der Behinderung _____ bzw. Pflegegrad _____         </div> </div> <p style="text-align: center;"><b>(Ein Nachweis ist beizulegen.)<sup>2</sup></b></p> |

| 5.                                                                                                                                                                     | Angaben zum<br>örtlichen Bezug<br>(vgl. Richtlinie Ziffer 3.2.2.7 a) und b) und 3.2.2.8)                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Bewerber<br><b>Haben Sie aktuell bzw. hatten Sie innerhalb der letzten zehn Jahre Ihren Hauptwohnsitz im Gemeindegebiet Altomünster?</b>                               | <input type="checkbox"/> Nein<br><input type="checkbox"/> Ja<br>seit wann: _____<br><input type="checkbox"/> Ja<br>von/bis: _____<br><br>Gesamt in Jahren: _____                                                                                             |
| Ehegatte bzw. Lebenspartner<br><b>Haben Sie aktuell bzw. hatten Sie innerhalb der letzten zehn Jahre Ihren Hauptwohnsitz im Gemeindegebiet Altomünster?</b>            | <input type="checkbox"/> Nein<br><input type="checkbox"/> Ja<br>seit wann: _____<br><input type="checkbox"/> Ja<br>von/bis: _____<br><br>Gesamt in Jahren: _____                                                                                             |
| Bewerber<br><b>Haben Sie aktuell bzw. hatten Sie innerhalb der letzten zehn Jahre Ihre hauptberufliche Tätigkeit im Gemeindegebiet Altomünster?</b>                    | <input type="checkbox"/> Nein<br><input type="checkbox"/> Ja<br>seit wann: _____<br><input type="checkbox"/> Ja<br>von/bis: _____<br><br>Gesamt in Jahren: _____<br><br><p style="text-align: center;"><b>(Ein Nachweis ist beizulegen.)<sup>4</sup></b></p> |
| Ehegatte bzw. Lebenspartner<br><b>Haben Sie aktuell bzw. hatten Sie innerhalb der letzten zehn Jahre Ihre hauptberufliche Tätigkeit im Gemeindegebiet Altomünster?</b> | <input type="checkbox"/> Nein<br><input type="checkbox"/> Ja<br>seit wann: _____<br><input type="checkbox"/> Ja<br>von/bis: _____<br><br>Gesamt in Jahren: _____<br><br><p style="text-align: center;"><b>(Ein Nachweis ist beizulegen.)<sup>4</sup></b></p> |

| <b>6.</b>                                                                                                       | <b>Angaben zum ehrenamtlichen Engagement</b><br>(vgl. Richtlinie Ziffer 3.2.2.7 c) und 3.2.2.8)                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Bewerber                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Nein<br><input type="checkbox"/> Ja<br>Organisation _____<br><br>Ort _____<br><br>Funktion _____<br><br>Dauer _____<br><br>Zeitaufwand pro Monat _____<br><br><b>(Ein Nachweis ist beizulegen.)<sup>5</sup></b> |
| Ehegatte bzw. Lebenspartner                                                                                     | <input type="checkbox"/> Nein<br><input type="checkbox"/> Ja<br>Organisation _____<br><br>Ort _____<br><br>Funktion _____<br><br>Dauer _____<br><br>Zeitaufwand pro Monat _____<br><br><b>(Ein Nachweis ist beizulegen.)<sup>5</sup></b> |
| Haushaltsangehöriger (Familienangehöriger)                                                                      | <input type="checkbox"/> Nein<br><input type="checkbox"/> Ja<br>Organisation _____<br><br>Ort _____<br><br>Funktion _____<br><br>Dauer _____<br><br>Zeitaufwand pro Monat _____<br><br><b>(Ein Nachweis ist beizulegen.)<sup>5</sup></b> |
| <b>Soweit ein weiteres ehrenamtliches Engagement ausgeübt wird, verwenden Sie bitte ein separates Beiblatt.</b> |                                                                                                                                                                                                                                          |

| <b>7.</b>                                                | <b>Angaben zu den Einkommensverhältnissen</b><br>(vgl. Richtlinie Ziffer 3.1.5)                                                          |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Bewerber<br><b>Jahreseinkommen</b>                       | für das Jahr 2022 _____ €<br>für das Jahr 2023 _____ €<br>für das Jahr 2024 _____ €<br><b>(Ein Nachweis ist beizulegen.)<sup>6</sup></b> |
| Ehegatte bzw.<br>Lebenspartner<br><b>Jahreseinkommen</b> | für das Jahr 2022 _____ €<br>für das Jahr 2023 _____ €<br>für das Jahr 2024 _____ €<br><b>(Ein Nachweis ist beizulegen.)<sup>6</sup></b> |

| <b>8.</b>                                                                             | <b>Angaben zu den Vermögensverhältnissen</b><br>(vgl. Richtlinie Ziffer 3.1.6)                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Bewerber<br><u>und</u><br>Ehegatte bzw.<br>Lebenspartner<br><br><b>Vermögenswerte</b> | <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>_____ €<br><b>(Ein Nachweis ist beizulegen.)<sup>7</sup></b> |

| 9.                                                                                                                                                                         | Angaben zu Grundbesitz und Immobilien<br>(vgl. Richtlinie Ziffer 3.1.3)                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Bewerber<br><u>und/oder ggf.</u><br>Ehegatte bzw.<br>Lebenspartner<br><u>und/oder ggf.</u><br>Haushaltsangehöriger<br><br><b>Grundstück/e im Eigentum bzw. Erbbaurecht</b> | <input type="checkbox"/> Nein<br><input type="checkbox"/> Ja                                                                             |
| <b>Ist dieses Grundstück (auch) zu Wohnzwecken bebaubar?</b>                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Nein<br><input type="checkbox"/> Ja                                                                             |
| <b>Wo befindet sich dieses Grundstück?</b>                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> innerhalb des Gemeindegebiets Altomünster<br><input type="checkbox"/> außerhalb des Gemeindegebiets Altomünster |
| <b>Grundstücksgröße</b>                                                                                                                                                    | _____ m <sup>2</sup>                                                                                                                     |
| <b>Grundstückswert</b>                                                                                                                                                     | _____ €                                                                                                                                  |
| <b>Ist dieses Grundstück bebaut?</b>                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> Nein<br><input type="checkbox"/> Ja                                                                             |
| <b>Objektbeschreibung</b>                                                                                                                                                  | _____<br>_____                                                                                                                           |
| <b>Gebäudegröße/Wohnfläche</b>                                                                                                                                             | _____                                                                                                                                    |
| <b>Gebäudewert</b>                                                                                                                                                         | _____                                                                                                                                    |
| <b>Wie viele Personen leben in diesem Gebäude?</b>                                                                                                                         | _____                                                                                                                                    |
| <b>Wird das Grundstück zur Finanzierung des Bauvorhabens verkauft?</b>                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Nein<br><input type="checkbox"/> Ja                                                                             |
| <b>Soweit Sie über mehrere Grundstücke verfügen, füllen Sie bitte für jedes Grundstück das vorgenannte Formular „Angaben zum Grundbesitz und Immobilien“ aus.</b>          |                                                                                                                                          |



|                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>10.</b>                                                                | <b>Früher Erwerb im Baulandmodell</b><br>(vgl. Richtlinie Ziffer 3.1.4)                                                                                                                                                        |
| <b>Angaben zu Grundstückserwerb in einem Baulandmodell in Altomünster</b> | <p>Haben Sie oder Ehegatte bzw. Lebenspartner in der Vergangenheit ein Baugrundstück im Rahmen eines Baulandmodells des Marktes Altomünster erworben?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja<br/><input type="checkbox"/> Nein</p> |

|                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>11.</b>                                                          | <b>Finanzierbarkeit</b><br>(vgl. Richtlinie Ziffer 3.1.7)                                                                                                                                                                                                |
| <b>Finanzierbarkeit des Grundstückserwerbs und des Bauvorhabens</b> | <p>Sind Sie in der Lage, das Bauvorhaben inkl. Grundstücks- und Nebenkosten zu finanzieren?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja<br/><input type="checkbox"/> Nein</p> <p style="text-align: right;"><b>(Ein Nachweis ist beizulegen.)<sup>8</sup></b></p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>12.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Erklärung/Hinweise</b> |
| <p>Mir/Uns ist bekannt,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• dass meine/unsere Daten im Zuge der Vergabe der Grundstücke auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 Buchstabe b DSGVO verarbeitet werden.</li> <li>• dass meine/unsere personenbezogenen Daten wieder gelöscht werden, sofern diese für die Vorbereitung und Durchführung von Verträgen nicht mehr erforderlich sind und keine gesetzlichen Aufbewahrungspflichten mehr bestehen.</li> <li>• dass der Rechtsweg ausgeschlossen ist</li> <li>• dass die jeweilige Bewerbung bis zur schriftlichen Rücknahme gültig ist.</li> </ul> |                           |

## Weitere Angaben, Fragen, Wünsche, Anregungen

---



---



---



---



---

Folgende Anlagen sind diesem Antrag beigelegt:

| Art der Anlage                                                         | Anzahl |
|------------------------------------------------------------------------|--------|
| Nachweis des Familienstandes <sup>1</sup>                              |        |
| Nachweis des Grades der Behinderung oder des Pflegegrades <sup>2</sup> |        |
| Nachweis der Anzahl der Kinder <sup>3</sup>                            |        |
| Nachweis der Tätigkeit im Gemeindegebiet Altomünster <sup>4</sup>      |        |
| Nachweis des Ehrenamtes <sup>5</sup>                                   |        |
| Nachweis der Einkommensverhältnisse <sup>6</sup>                       |        |
| Nachweis des Vermögens <sup>7</sup>                                    |        |
| Nachweis der Finanzierung <sup>8</sup>                                 |        |
|                                                                        |        |
|                                                                        |        |
|                                                                        |        |
|                                                                        |        |

Sollten weitere Nachweise oder Anlagen dem Bewerbungsbogen beigelegt werden, sind diese in den vorherigen freien Feldern zu benennen.

Auf Anforderung des Marktes Altomünster sind ggf. zusätzliche Angaben oder Bestätigungen vorzulegen.

Gewünschte Bauparzelle    1. Wunsch    Grundstück Nr. \_\_\_\_

                                         2. Wunsch    Grundstück Nr. \_\_\_\_

                                         3. Wunsch    Grundstück Nr. \_\_\_\_

☐ Sofern mir/uns kein Wunschgrundstück angeboten werden kann, stimme ich der Zuweisung eines sonstigen Grundstücks im gleichen Baugebiet durch den Markt Altomünster zu.

Ich/Wir beabsichtige/n zu errichten

☐ ein Einzelhaus / ein Doppelhaus.  
☐ eine Doppelhaushälfte. <sup>9</sup>

Ich habe bereits

☐ einen „Bau-Partner“

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

☐ keinen „Bau-Partner“ für die andere Doppelhaushälfte und wünsche eine Zuteilung durch den Markt.

Vom „Bau-Partner“ ist ein eigener gesonderter Bewerbungsbogen mit Nachweisen abzugeben!

Hiermit bestätige/n ich/wir,

- dass ich/wir die Verpflichtungen und deren Folgen (Ziffern 3.3 und 5.3 der Richtlinien) zur Kenntnis genommen habe/n.
- die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Bewerber

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Ehegatte bzw. Lebenspartner

## Hinweise:

Wir unterstützen Sie gerne beim Ausfüllen des Bewerbungsbogens.

Der Bewerbungsbogen ist auf dem Postweg oder über den Rathausbriefkasten (Markt Altomünster, St.-Altohof 1, 85250 Altomünster) im verschlossenen Kuvert oder per E-Mail unter [bauamt@altomuenster.de](mailto:bauamt@altomuenster.de) fristgerecht bis zum entsprechend im Exposé genannten Datum einzureichen.

<sup>1</sup> Als Nachweis des Familienstandes können z.B. Kopien von Eheurkunden, Scheidungsurkunden oder ähnliches eingereicht werden.

<sup>2</sup> Als Nachweis des Grades der Behinderung oder des Pflegegrades können z.B. Kopien von Schwerbehindertenausweisen, amtliche Bescheiden oder Gutachten des Medizinischen Dienstes der Krankenkassen dienen.

<sup>3</sup> Als Nachweis der Anzahl der Kinder können z.B. Kopien von Geburtsurkunden, Kindergeldbescheide bzw. bei noch nicht geborenen Kindern ein ärztlicher Nachweis über die Schwangerschaft eingereicht werden.

<sup>4</sup> Als Nachweis der Tätigkeit im Gemeindegebiet Altomünster können z.B. Kopien von Auszügen aus Arbeitsverträgen, eine Bestätigung des Arbeitgebers oder bei Selbständigkeit Gewerbesteuerbescheide eingereicht werden. Diese müssen mindestens das Datum der Aufnahme der Arbeitstätigkeit und den Ausübungsort dieser beinhalten.

<sup>5</sup> Als Nachweis des Ehrenamtes können z.B. Bestätigung der Vereinsvorstände zur Ausübung des Ehrenamtes eingereicht werden. In dieser Bestätigung müssen folgende Angaben getroffen werden: Art und Tätigkeit im Verein oder Organisation, unentgeltliche/entgeltliche Ausübung des Ehrenamts, falls entgeltlich durchschnittliches monatliches Entgelt, durchschnittlicher monatlicher Zeitaufwand, Funktion im jeweiligen Verein oder Organisation und Zeitpunkt seitdem diese Funktion ausgeübt wird und den Zeitpunkt des Vereinsbeitritts bzw. Dauer der Vereinszugehörigkeit.

Als aktive Ehrenämter gelten unentgeltliche Vorstandsämter, Übungsleiterähnliche Positionen (Platzwart, Trainer, Übungsleiter, Maschinist, Gerätewart etc.), gemeinschaftsdienliche Tätigkeiten (Schulweghelfer, Gemeindebüchereihelfer etc.), soziales und kirchliches Engagement (aktive Rot-Kreuz-Helfer, aktive Caritas-Helfer, aktive Feuerwehrleute, Personen, die eine definierte Position im kirchlichen Bereich bekleiden etc.) sowie den genannten Tätigkeiten gleichgestellte Positionen.

<sup>6</sup> Als Nachweise können z.B. Kopien von Steuerbescheiden, vom Steuerberater testierte Steuererklärungen oder anderweitige Erklärungen des Steuerberaters eingereicht werden. Hinzuzurechnen sind ebenfalls Renten, Arbeitslosen- und Krankengeld, Unterhaltszahlungen sowie Einkünfte aus sog. Geringfügiger Beschäftigung, sofern diese im Einkommen nicht beinhaltet sind.

<sup>7</sup> Als Nachweis des Vermögens können z.B. Kopien von Kontoauszügen, Grundbuchauszügen, Gutachten etc. eingereicht werden. Maßgeblich ist die Summe aller Vermögenswerte (z. B. Barvermögen, Kapitalanlagen, Lebensversicherungen, Immobilien des Antragstellers sowie dessen Ehegatten oder Lebenspartners).

<sup>8</sup> Als Nachweis ist die Kopie einer Bestätigung eines Finanzierungsinstitutes beizulegen, welche bestätigt, dass die Finanzierung des Grundstückserwerbes sowie die Errichtung eines Wohnhauses innerhalb von 5 Jahren ab Besitzübergang oder tatsächlichen Bebaubarkeit gesichert sind.

<sup>9</sup> Eine Zuteilung einer Doppelhaushälfte kann nur erfolgen, sofern ausreichend andere Bewerbungen für eine Bebauung mit einer Doppelhaushälfte abgegeben wurden. Ein Anspruch auf Teilung zur Bebauung mit lediglich einer Doppelhaushälfte besteht nicht