



Bewerbung um ein Baugrundstück zum Bau einer Doppelhaushälfte

Bewerbungszeitraum 24.08.2026 bis 04.09.2026

Stichtag für Angaben 04.09.2026

I. Allgemeine persönliche Angaben

Antragsteller/-in

Name	Vorname	Geburtsort	Geburtsdatum
Straße, Hausnr.		PLZ, Wohnort	
E-Mail		Telefon	

Ehegatte/-in, Lebenspartner/-in, Partner/-in

Name	Vorname	Geburtsort	Geburtsdatum
Straße, Hausnr. (wenn abweichend zum Antragsteller)		PLZ, Wohnort	
E-Mail		Telefon	

Haben Sie Kinder (haushaltsangehörig)? ☐ ja ☐ nein			
Wenn "ja" (Geburtsurkunde in Kopie beifügen)	Name	Vorname	Geburtsdatum

II. Antragsberechtigung

Gesamtbetrag der Einkünfte gem. §2 Abs. 3 EStG (letzter Einkommensteuerbescheid o. anderer geeigneter Nachweis beifügen)		
Verfügen Sie über Wohneigentum oder Eigentum eines bebaubaren Grundstücks im Sinne der Vergaberichtlinien Punkt I. b ? ☐ ja ☐ nein		
Wenn "ja", welche Art , wo und wie groß?		
Ich wäre bereit das bestehende Wohneigentum im Zuge des Erwerbs eines Grundstückes von der Gemeinde zu veräußern. ☐ ja ☐ nein		
Verfügen die Eltern/Elternteile über Wohneigentum oder bebaubare Grundstücke im Sinne der Vergaberichtlinien Punkt I. b? ☐ ja ☐ nein		
Wenn "ja", welche Art , wo und wie groß?		
Höhe des Vermögens gem. Punkt I.c der Vergaberichtlinien:		
Ich bin/Wir sind in der Lage bis zur Beurkundung des Kaufvertrages die Finanzierbarkeit des kompletten Bauvorhabens nachzuweisen ☐ ja ☐ nein		
Ich versichere/ Wir versichern, dass ich/ wir in der Vergangenheit noch kein Wohnbaugrundstück von der Gemeinde Aschau a. Inn erhalten zu habe/-n. ☐ ja ☐ nein		

III. Punktekatalog

1. Soziale Kriterien

Angaben zu Familienstand/ Beziehung des/der Antragssteller/-in		
☐ verheiratet	☐ geschieden	☐ eheähnliche Lebensgemeinschaft
☐ alleinerziehend	☐ _____	
Anzahl <u>kindergeldberechtigter</u> Kinder bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres. (Nachweise beifügen)		
Besteht derzeit eine Schwangerschaft? (ärztlichen Nachweis beifügen) ☐ ja ☐ nein		
Liegt eine Behinderung oder Pflegegrad des Antragstellers oder eines zum Hausstand gehörenden Familienmitglieds vor?(Nachweis beifügen)		
Grad der Behinderung: _____	Pflegegrad: _____	Name: _____
Einkommengrenze (Einkommensteuerbescheid beifügen)	Paare/Familien	Alleinstehend
	☐ bis 78.400 €	☐ bis 39.200 €
	☐ bis 89.600 €	☐ bis 44.800 €
	☐ bis 100.800 €	☐ bis 50.400 €
	☐ bis 123.200 €	☐ bis 61.600 €

2. Ortsbezugskriterien

Angaben zum **Hauptwohnsitz** der zurückliegenden 10 Jahre (für Aschauer Meldezeiträume werden mit dem Einwohnermeldeamt abgeglichen.)

<u>Antragsteller</u>	<u>Adresse</u>	<u>Zeitraum</u>
<u>Ehegatte/-in, Lebenspartner/-in, Partner/-in</u> (wenn abweichend zum Antragsteller)	<u>Adresse</u>	<u>Zeitraum</u>

Aktive Ausübung eines Ehrenamtes in Aschau a. Inn oder in einer überörtlich tätigen Organisation seit mind. 2 vollen Jahren, mit mind. 5 Stunden pro Monat
(Nachweis durch Vorstand/Vorsitzenden des Vereins/ Organisation)

<u>Antragsteller</u>	<u>Verein/Organisation</u>	<u>Zeitraum</u>	<u>Funktion</u>
<u>Ehegatte/-in, Lebenspartner/-in, Partner/-in</u>	<u>Verein/Organisation</u>	<u>Zeitraum</u>	<u>Funktion</u>

Ich bewerbe mich/ Wir bewerben uns auf folgende (s) Grundstück:

FINr. 464/15, Gem. Aschau a. Inn
Für den Bau einer Doppelhaushälfte (ca. 498 m²)

Einverständnis zum Datenabgleich innerhalb der Gemeindeverwaltung zur Überprüfung der Angaben

☐ ja

☐ nein

Ich versichere/ Wir versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/-in

Unterschrift Ehegatte/-in,
Lebenspartner/-in, Partner/-in