

Fragebogen zur Vergabe eines Bauplatzes im Baugebiet Greetsieler Grachten II

Nicht vom Bewerber auszufüllen!

Vergabevermerke	Nr.	
Anzahl Punkte Seite 2: Anzahl Punkte Seite 3: Partner Punkte Seite 3: Summe:		

Angaben zur Person:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Alter: _____

Geburtsort: _____

Strasse, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Ich besitze bereits (Wohn-) Eigentum Ja Nein

Ich bewerbe mich allein Ja Nein

Ich habe einen Lebens-/Ehepartner Ja Nein

Name, Vorname, Geburtsdatum des Ehe-/Lebenspartners:

- Ich habe die Vergabebedingungen gelesen und akzeptiert.
- Ich bin einverstanden mit der weiteren Nutzung meiner Daten im Rahmen dieser Vergabe.
- Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

Unterschrift, Datum, Ort

Fragenkatalog mit Punktesystem

		Punkte						
1	Familienverhältnisse	0	5	7	10	12	15	20
	ledig	<input type="checkbox"/>						
	eheähnliche Partnerschaft ohne Eintragung		<input type="checkbox"/>					
	verheiratet oder eingetragene Lebensgemeinschaft				<input type="checkbox"/>			

		Punkte						
2	Im Haushalt lebende minderjährige Kinder oder bestehende Schwangerschaft ab 20. Woche	0	5	7	10	12	15	20
	keine Kinder	<input type="checkbox"/>						
	erste Kind				<input type="checkbox"/>			
	zweite Kind					<input type="checkbox"/>		
	dritte Kind						<input type="checkbox"/>	
	vierte Kind							<input type="checkbox"/>
	fünftes Kind							<input type="checkbox"/>
	sechstes Kind							<input type="checkbox"/>

		Punkte						
3	Im Haushalt lebende Angehörige mit Pflegegrad	0	5	7	10	12	15	20
	kein Angehöriger mit Pflegegrad	<input type="checkbox"/>						
	Pflegegrad I		<input type="checkbox"/>					
	Pflegegrad II			<input type="checkbox"/>				
	Pflegegrad III				<input type="checkbox"/>			
	Pflegegrad IV					<input type="checkbox"/>		
	Pflegegrad V						<input type="checkbox"/>	

		Punkte						
4	Im Haushalt lebende Angehörige mit Behinderung	0	5	7	10	12	15	20
	Kein Angehöriger mit Behinderung	<input type="checkbox"/>						
	Behinderungsgrad 50%		<input type="checkbox"/>					
	Behinderungsgrad 60%			<input type="checkbox"/>				
	Behinderungsgrad 70%				<input type="checkbox"/>			
	Behinderungsgrad 80%					<input type="checkbox"/>		
	Behinderungsgrad 90%						<input type="checkbox"/>	
	Behinderungsgrad 100%							<input type="checkbox"/>

Anzahl Punkte Seite 2 _____

		Punkte						
5	Wohnort	0	5	7	10	12	15	20
	Einwohner der Gemeinde Krummhörn oder in der Vergangenheit bereits für mind. 10-15 Jahre in der Gemeinde Krummhörn gelebt.				<input type="checkbox"/>			
	Einwohner der Gemeinde Krummhörn oder in der Vergangenheit bereits für mind. 5-10 Jahre in der Gemeinde Krummhörn gelebt.			<input type="checkbox"/>				
	Einwohner der Gemeinde Krummhörn oder in der Vergangenheit bereits bis 5 Jahre in der Gemeinde Krummhörn gelebt.		<input type="checkbox"/>					
	Kein Einwohner der Gemeinde Krummhörn	<input type="checkbox"/>						

		Punkte						
6	Arbeitsplatz	0	5	7	10	12	15	20
	Die Gemeinde Krummhörn ist seit mind. 3 Jahren Arbeitsort. Der Arbeitsort befindet sich seit mind. 3 Jahren im Landkreis Aurich, der Stadt Emden oder der Gemeinde Hinte, jedoch nicht in der Gemeinde Krummhörn.				<input type="checkbox"/>			
	Arbeitsort außerhalb des Landkreis Aurich, der Stadt Emden oder der Gemeinde Hinte.	<input type="checkbox"/>						

		Punkte						
7	Besonderes Engagement	0	5	7	10	12	15	20
	seit mind. 5 Jahren ehrenamtlich tätig				<input type="checkbox"/>			
	weitere ehrenamtliche Tätigkeit seit mind. 5 Jahren		<input type="checkbox"/>					
	kein Ehrenamt	<input type="checkbox"/>						

Anzahl Punkte Seite 3 _____

Favorisiertes Baugrundstück

1. Wunsch Grundstück Nr. _____
2. Wunsch Grundstück Nr. _____
3. Wunsch Grundstück Nr. _____
4. Wunsch Grundstück Nr. _____
5. Wunsch Grundstück Nr. _____

Kein besonderer Grundstückswunsch

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben

Unterschrift, Datum