



Bewerbung um einen gemeindlichen Bauplatz im Baugebiet "Bei der Burg - Erweiterung" in Altmannstein

Die ausgeführten Formulierungen gelten für alle Geschlechter (w/m/d).

Ende der Bewerbungsfrist: 12.02.2026 um 17.30 Uhr

Persönliche Daten

Antragsteller

Ehegatte/in bzw. Partner/in

Name, Vorname, Geburtsname

Name, Vorname, Geburtsname

Anschrift

Anschrift

Geburtsdatum

Geburtsdatum

Beruf

Beruf

Telefon, Mobil

Telefon, Mobil

E-Mail

E-Mail

1. Familiäre Situation

Anzahl der im Haushalt lebenden Kinder:

Name	Geburtsdatum	Schüler/Beruf

2. Pflegebedürftige Personen im Haushalt

Anzahl der im Haushalt lebender Personen mit Pflegegrad:

Name, Geb.-Datum	Verwandtschaftsgrad	Pflegegrad

3. Schwerbehinderte Personen im Haushalt

Anzahl der im Haushalt lebender Personen mit Körperbehinderung:

Name, Geb.-Datum	Verwandtschaftsgrad	Grad der Behinderung

4. Familienstand zum Zeitpunkt des Stichtages 16.12.2025

- Ledig
- Verheiratet/eingetr. Lebenspartnerschaft
- Haushalt mit minderjährigen Kindern

5. Wohnsitz in der Gemeinde

Antragsteller

Ich habe bereits seit _____ einen Hauptwohnsitz in der Gemeinde.

Ich hatte in der Zeit von _____ bis _____ meinen Hauptwohnsitz in der Gemeinde.

Hinweis: Es zählen nur volle Jahre.

Ehegatte/in bzw. Partner/in

Ich habe bereits seit _____ einen Hauptwohnsitz in der Gemeinde.

Ich hatte in der Zeit von _____ bis _____ meinen Hauptwohnsitz in der Gemeinde.

6. Wohnsitz im Ort des Baugebietes

Antragsteller

Ich habe bereits seit _____
einen Hauptwohnsitz in Altmannstein.

Ich hatte in der Zeit von _____ bis
_____ meinen Hauptwohnsitz in
Altmannstein.

Hinweis: Es zählen nur volle Jahre.

7. Ehrenamt

Derzeit aktive ehrenamtliche und gemeinnützige Arbeit für die örtliche Gemeinschaft über das normal übliche Maß hinaus in der Gemeinde Altmannstein:

Verein	Funktion (bitte benennen) bzw. aktives Mitglied

Hinweis: Das Ehrenamt muss mindestens schon seit einem Jahr ausgeübt werden.

Mehrere Ehrenämter werden angerechnet.

8. Arbeitsplatz im Markt Altmannstein

Antragsteller

Ich habe bereits seit _____
eine aktive sozialversicherungspflichtige
Erwerbstätigkeit im Markt Altmannstein
mindestens 20 Std./Woche.

Ich/Wir verischere/verischern, dass vorstehende Angaben richtig sind. Mit der Speicherung meiner/unserer
Daten Daten bin ich/sind wir einverstanden.

Datum, Unterschrift

Ehegatte/in bzw. Partner/in

Ich habe bereits seit _____
eine aktive sozialversicherungspflichtige
Erwerbstätigkeit im Markt Altmannstein
mindestens 20 Std./Woche.

Datum, Unterschrift