

An den
Magistrat der Stadt Nidda
Flächen- und Gebäudemanagement
Wilhelm-Eckhardt-Platz
63667 Nidda

Bewerbung um ein Wohnbaugrundstück im Baugebiet „Hirzbach“ in Nidda

Wer möchte Eigentümer werden?	
Name, Vorname	Name, Vorname
Geburtsname, Geburtsdatum	Geburtsname, Geburtsdatum
Straße, Ort	Straße, Ort
Berufliche Tätigkeit	Berufliche Tätigkeit
Telefonnummer	Telefonnummer
E-Mail-Adresse	E-Mail-Adresse
Wohnhaft mit Hauptwohnsitz in Nidda <input type="checkbox"/> Ja, seit <input type="checkbox"/> Ja, von bis <input type="checkbox"/> Nein	Wohnhaft mit Hauptwohnsitz in Nidda <input type="checkbox"/> Ja, seit <input type="checkbox"/> Ja, von bis <input type="checkbox"/> Nein
Berufstätig in Nidda, jedoch noch nicht wohnhaft in Nidda <input type="checkbox"/> Ja, seit (Nachweis ist beigefügt) <input type="checkbox"/> Nein	Berufstätig in Nidda, jedoch noch nicht wohnhaft in Nidda <input type="checkbox"/> Ja, seit (Nachweis ist beigefügt) <input type="checkbox"/> Nein
Selbstständiger Betriebsinhaber in Nidda mit mind. 1 Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> Ja, seit <input type="checkbox"/> Nein	Selbstständiger Betriebsinhaber in Nidda mit mind. 1 Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> Ja, seit <input type="checkbox"/> Nein
Mind. 5 Jahre ehrenamtliche Tätigkeit <input type="checkbox"/> Ja (Nachweis ist beigefügt) <input type="checkbox"/> Nein	Mind. 5 Jahre ehrenamtliche Tätigkeit <input type="checkbox"/> Ja (Nachweis ist beigefügt) <input type="checkbox"/> Nein
Es liegt eine Behinderung von mind. 50 % bzw. Pflegegrad 1 vor <input type="checkbox"/> Ja (Nachweis ist beigefügt) <input type="checkbox"/> Nein	Es liegt eine Behinderung von mind. 50 % bzw. Pflegegrad 1 vor <input type="checkbox"/> Ja (Nachweis ist beigefügt) <input type="checkbox"/> Nein

Wir sind: verheiratet eine eheähnliche Lebensgemeinschaft alleinerziehend

Ist Eigentum in Form von Einzel-, Doppel-, Reihenhaus, Eigentumswohnung bzw. Bauplatz vorhanden?

nein ja Wohnhaus Eigentumswohnung Bauplatz

Sonstiges:

Anzahl der im Haushalt lebenden Kinder mit Namen und Geburtsdatum:		
Name, Vorname	Name, Vorname	Name, Vorname
Geburtsdatum	Geburtsdatum	Geburtsdatum
Straße, Ort	Straße, Ort	Straße, Ort
<input type="checkbox"/> Leibliches Kind <input type="checkbox"/> Pflegekind <input type="checkbox"/> Adoptivkind	<input type="checkbox"/> Leibliches Kind <input type="checkbox"/> Pflegekind <input type="checkbox"/> Adoptivkind	<input type="checkbox"/> Leibliches Kind <input type="checkbox"/> Pflegekind <input type="checkbox"/> Adoptivkind
Es liegt eine Behinderung von mind. 50 % bzw. Pflegegrad 1 vor <input type="checkbox"/> Ja (Nachweis ist beigefügt) <input type="checkbox"/> Nein	Es liegt eine Behinderung von mind. 50 % bzw. Pflegegrad 1 vor <input type="checkbox"/> Ja (Nachweis ist beigefügt) <input type="checkbox"/> Nein	Es liegt eine Behinderung von mind. 50 % bzw. Pflegegrad 1 vor <input type="checkbox"/> Ja (Nachweis ist beigefügt) <input type="checkbox"/> Nein
Wird den Hauptwohnsitz im neu errichteten Wohnhaus haben <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wird den Hauptwohnsitz im neu errichteten Wohnhaus haben <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wird den Hauptwohnsitz im neu errichteten Wohnhaus haben <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Name, Vorname	Name, Vorname	Name, Vorname
Geburtsdatum	Geburtsdatum	Geburtsdatum
Straße, Ort	Straße, Ort	Straße, Ort
<input type="checkbox"/> Leibliches Kind <input type="checkbox"/> Pflegekind <input type="checkbox"/> Adoptivkind	<input type="checkbox"/> Leibliches Kind <input type="checkbox"/> Pflegekind <input type="checkbox"/> Adoptivkind	<input type="checkbox"/> Leibliches Kind <input type="checkbox"/> Pflegekind <input type="checkbox"/> Adoptivkind
Es liegt eine Behinderung von mind. 50 % bzw. Pflegegrad 1 vor <input type="checkbox"/> Ja (Nachweis ist beigefügt) <input type="checkbox"/> Nein	Es liegt eine Behinderung von mind. 50 % bzw. Pflegegrad 1 vor <input type="checkbox"/> Ja (Nachweis ist beigefügt) <input type="checkbox"/> Nein	Es liegt eine Behinderung von mind. 50 % bzw. Pflegegrad 1 vor <input type="checkbox"/> Ja (Nachweis ist beigefügt) <input type="checkbox"/> Nein
Wird den Hauptwohnsitz im neu errichteten Wohnhaus haben <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wird den Hauptwohnsitz im neu errichteten Wohnhaus haben <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wird den Hauptwohnsitz im neu errichteten Wohnhaus haben <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

<input type="checkbox"/> Finanzierungsbestätigung ist beigefügt
--

Sonstige Informationen:

Ort, Datum:	Unterschrift(en):
--------------------	--------------------------