

**Gemeinde Ascheberg**  
**Der Bürgermeister**  
**Dieningstraße 7**  
**59387 Ascheberg**

**FAX 02593/6091099**  
**Mail: Gemeinde@ascheberg.de**

### **Bewerbung um ein Baugrundstück in der Ortschaft Davensberg**

<b>Name, Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Anschrift</b>	<b>Telefon / Handy</b>
<b>E-Mail:</b>	
<b>Baugebiet:</b> <b>Hemmen</b>	

**Bitte belegen Sie Ihre Angaben entsprechend den jeweiligen Hinweisen. Die Gemeinde Ascheberg behält sich vor, weitere Nachweise zu verlangen.**

1. Ich oder mein Lebenspartner haben bereits ein Grundstück von der Gemeinde Ascheberg erhalten:  
 ja  
 nein
2. Anzahl der unterhaltsberechtigten minderjährigen Kinder im Haushalt, die in das zu errichtende Objekt zu Wohnzwecken mit aufgenommen werden sollen: \_\_\_\_\_  
Zu dieser Anzahl zählt auch eine Schwangerschaft nach Ablauf des dritten Monats (Nachweis der Schwangerschaft durch ärztliches Attest).
3. In meinem Fall liegt eine Schwerbehinderung vor (Nachweis durch Vorlage der Bescheinigung oder des Ausweises der Schwerbehinderung):  
 ja  
 nein
4. Anzahl der Angehörigen mit einer Schwerbehinderung, die in das zu errichtende Objekt zu Wohnzwecken mit aufgenommen werden sollen (Nachweis durch Vorlage der Bescheinigung oder des Ausweises der Schwerbehinderung): \_\_\_\_\_

5. Anzahl der Angehörigen mit einem Pflegegrad, die in das zu errichtende Objekt zu Wohnzwecken mit aufgenommen werden sollen (Nachweis durch Bescheinigung der Pflegekasse): \_\_\_\_\_

6. Ich bin seit mindestens drei Jahren in der Gemeinde Ascheberg mit Hauptwohnsitz wohnhaft:

ja

nein

7. Ich bin in der Gemeinde Ascheberg mindestens fünf Jahre mit Hauptwohnsitz wohnhaft gewesen und möchte wieder hier wohnen:

ja

nein

8. Ich bin in der Gemeinde Ascheberg hauptberuflich abhängig beschäftigt (Nachweis durch Bescheinigung des Arbeitgebers):

ja

nein

9. Ich betreibe in der Gemeinde Ascheberg ein hauptberufliches Gewerbe oder bin dort hauptberuflich als selbstständiger Freiberufler tätig

ja

nein

Ich beschäftige darüber hinaus folgende Anzahl an Vollzeitarbeitskräften (Hinweis: Teilzeitbeschäftigte und geringfügig Beschäftigte sind stundenmäßig auf Vollzeit aufzuaddieren; Nachweis durch Lohnsteueranmeldung beim Finanzamt oder Bescheinigung der geringfügig Beschäftigten durch Knappschaft): \_\_\_\_\_

10. Ich bin seit mindestens zwei Jahren freiwillig in einer allgemein anerkannten Organisation im Bereich des Hilfs- und Rettungsdienstes oder im caritativen Bereich tätig:

ja

nein

Wenn „ja“, Anzahl der jährlich geleisteten Stunden (Nachweis durch Bescheinigung der jeweiligen Organisation): \_\_\_\_\_

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.**

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)