

# BEWERBUNG

um ein Baugrundstück im Rahmen des Baulandmodells des Marktes Gars a.Inn



An die  
Verwaltungsgemeinschaft Gars a.Inn  
für den Markt Gars a.Inn  
- Bauamt vertraulich –  
Hauptstraße 3  
83536 Gars a.Inn

*Eingangsstempel der Gemeinde*

***Wir möchten / Ich möchte ein Eigenheim errichten und bewerben uns / bewerbe mich hiermit um den Erwerb eines Baugrundstückes in der Marktgemeinde Gars a.Inn. Gemäß den Richtlinien für die Grundstücksvergabe von selbst genutztem Wohneigentum innerhalb der Marktgemeinde Gars a.Inn erfolgen nachstehende Angaben und Erklärungen:***

---

### Antragstellende/r

Antragsberechtigt sind volljährige, geschäftsfähige Personen. Paare können nur einen Antrag stellen. Weitere Haushaltsglieder (§ 18 Wohnraumförderungsgesetz) sind nicht separat antragsberechtigt.

<b>NAME</b> <hr/> <b>Vorname</b> <hr/> <b>Anschrift</b> <hr/> <b>Geburtsdatum</b> <hr/> <b>Telefon</b> <hr/> <b>E-Mail</b> <hr/>	<b>NAME</b> <hr/> <b>Vorname</b> <hr/> <b>Anschrift</b> <i>(falls abweichend)</i> <hr/> <b>Geburtsdatum</b> <hr/> <b>Telefon</b> <hr/> <b>E-Mail</b> <hr/>
--	---

---

### Kinder

Kindergeldberechtigte Kinder, die zum Zeitpunkt der Antragstellung im gemeinsamen Haushalt der/des Antragstellenden leben, dort mit Hauptwohnsitz gemeldet sind und die das künftige Gebäude dauerhaft bewohnen werden:

<b>NAME, Vorname</b> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<b>Geburtsdatum</b> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
---	--

*Nachweis (Kindergeldbescheid) in Kopie beifügen.*

Es liegt eine ärztlich bestätigte Schwangerschaft vor (Bitte Nachweis in Kopie beilegen).

---

## **Behinderung oder Pflegebedürftigkeit**

Behinderung oder Pflegegrad einer/s Antragsstellenden oder einer haushaltsangehörigen Person, die das künftige Gebäude dauerhaft bewohnen wird:

**NAME, Vorname**

---

---

---

**Behinderungs-/ Pflegegrad**

---

---

---

*Nachweis (Bescheinigung der Pflegeversicherung) in Kopie beifügen.*

---

## **Einkommen**

Gesamtbetrag der Einkünfte (= Summe des zu versteuernden Einkommens) des Haushalts der/des Antragstellenden (= aller im künftigen Haushalt lebenden Personen) im Durchschnitt der letzten drei Jahre zum Zeitpunkt der Antragstellung:

***Gesamtsumme des zu versteuernden Einkommens im Haushalt***

**2021**

---

**2022**

---

**2023**

---

*Nachweise (Einkommensteuerbescheide) in Kopie beifügen.*

---

## **Ortsbezug**

Gemeldeter Hauptwohnsitz in der Marktgemeinde Gars a.Inn je vollem, nicht unterbrochenem Jahr innerhalb der letzten 15 Jahre vor Antragstellung:

**Antragstellende/r**

**von** \_\_\_\_\_ **bis** \_\_\_\_\_

**von** \_\_\_\_\_ **bis** \_\_\_\_\_

**Antragstellende/r**

**von** \_\_\_\_\_ **bis** \_\_\_\_\_

**von** \_\_\_\_\_ **bis** \_\_\_\_\_

*Alternativ:*

Hauptberuf als Arbeitnehmer/in, Selbständige/r oder Gewerbetreibende/r, Auszubildende/r in der Marktgemeinde Gars a.Inn.

**Beruf** \_\_\_\_\_

**Beruf** \_\_\_\_\_

**Arbeitgeber/in mit Anschrift**

---

---

---

**Arbeitgeber/in mit Anschrift**

---

---

---

**von** \_\_\_\_\_ **bis** \_\_\_\_\_

**von** \_\_\_\_\_ **bis** \_\_\_\_\_

---

## **Ehrenamt**

Seit mindestens zwei Jahren ununterbrochen ausgeübtes Ehrenamt, auch außerhalb des Gemeindegebiets.

**Bezeichnung**

---

---

---

**Verein/Einrichtung mit Anschrift**

---

---

---

**von** \_\_\_\_\_ **bis** \_\_\_\_\_

**Bezeichnung**

---

---

---

**Verein/Einrichtung mit Anschrift**

---

---

---

**von** \_\_\_\_\_ **bis** \_\_\_\_\_

Der Markt Gars a.Inn ist berechtigt, weitere Unterlagen nachzufordern.

Ändern sich nach Abgabe des Antrages, jedoch noch vor Ablauf der Antragsfrist (**Stichtag: 31.01.2026**) Umstände, die Auswirkungen auf die Beurteilung des Antrags haben, so ist der/die Antragstellende berechtigt bzw. verpflichtet, diese dem Markt Gars a.Inn bis zum Antragsfristende in Textform (z. B. per E-Mail) mitzuteilen.

Ein gestellter Antrag kann jederzeit zurückgenommen werden.

---

Wir verfügen / Ich verfüge über keinen oder keinen ausreichenden bebauten oder bebaubaren Grundbesitz für Wohnraum (Baugrundstück, Eigenheim, Eigentumswohnung, Eigentumsanteil, zu Wohnzwecken geeignetes Erbbaurecht oder ein vergleichbares Recht) in der Marktgemeinde Gars a.Inn.

---

Unterschrift Antragstellende/r

---

Unterschrift Antragstellende/r

Hiermit versichern wir / versichere ich, dass uns / mir die aktuell gültigen Richtlinien zur Vergabe von selbstgenutztem Wohneigentum des Marktes Gars a.Inn (Baulandmodell) bekannt sind und ich / wir diese bindend anerkenne/n, sowie die genannten Voraussetzungen erfülle/n.

---

Unterschrift Antragstellende/r

---

Unterschrift Antragstellende/r

Des Weiteren versichern wir / versichere ich, alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben, insbesondere wahrheitsgemäß und vollständig Auskunft gegeben zu haben und die Richtigkeit der eingetragenen Daten geprüft zu haben. Mir ist bekannt, dass bei wissentlich falschen oder fehlenden Angaben unsere / meine Bewerbung um einen Bauplatz nicht berücksichtigt werden kann und die Rückabwicklung des Kaufvertrages auf unsere / meine Kosten bzw. eine rechtliche Verfolgung vorbehalten werden.

**Rechtsausschluss: Ein Rechtsanspruch auf den Erwerb eines Grundstücks besteht nicht.**

---

Ort, Datum

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Antragstellende/r

---

Unterschrift Antragstellende/r

---

**Weitere Hinweise:**

- ⇒ Unleserlich ausgefüllte Antragsformulare können nicht bearbeitet werden.
- ⇒ Ein Antrag wird vom Vergabeverfahren ausgeschlossen, wenn der/die Antragstellende die Geltung der Vergabekriterien nicht anerkennt, der Antrag unvollständig ist, Unterlagen oder Erklärungen nicht fristgerecht abgegeben werden oder wenn vorsätzlich unrichtige Angaben gemacht wurden.
- ⇒ Einen Nachweis über die Finanzierbarkeit des Bauvorhabens ist spätestens bis zur Beurkundung des Kaufvertrages vorzulegen.

## Service: Checkliste

erledigt ✓

## **Alle Eintragungen gemacht?**

- ⇒ *Persönliche Daten*
  - ⇒ *Kinder*
  - ⇒ *Behinderung, Pflegebedürftigkeit*
  - ⇒ *Einkommen*
  - ⇒ *Ortsbezug*
  - ⇒ *Ehrenamt*

### ***Nachweise (in Kopie!) beigefügt?***

*Zum Beispiel:*

- ⇒ *Kindergeldbescheide*
  - ⇒ *Einkommensteuerbescheide*
  - ⇒ *Bestätigung Pflegeversicherung*
  - ⇒ *Arbeitsvertrag*
  - ⇒ *Ehrenamtsnachweis*

## **Alles unterschrieben?**

***Stichtag (31.01.2026) für die vollständige Abgabe einhalten!***

Die Bewerbung bitte ausgedruckt, ausgefüllt, persönlich unterschrieben und mit den notwendigen Nachweisen an die:

Verwaltungsgemeinschaft Gars a.Inn  
für den Markt Gars a.Inn  
- Bauamt vertraulich -  
Hauptstraße 3  
83536 Gars a.Inn

## Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Hiermit wird zugestimmt, dass die Angaben in diesem Formular zum Zwecke der Verarbeitung der Bewerbung und zur Vergabe eines gemeindeeigenen Baugrundstückes verwendet werden. Eine Übermittlung an Dritte über diesen Zweck hinaus erfolgt nicht.

Ohne Zustimmung ist eine Teilnahme am Auswahlverfahren nicht möglich.

*Unterschrift Antragstellende/r*

*Unterschrift Antragstellende/r*

*Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO):*

Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist die Verwaltungsgemeinschaft Gars a.Inn - Bauamt -, Hauptstraße 3, 83536 Gars a.Inn, E-Mail: [info@gars.de](mailto:info@gars.de), Tel. 08073 9185 0. Die Daten werden erhoben, um bei dem Vergabeverfahren für Baugrundstücke im Einheimischenmodell berücksichtigt zu werden. Rechtsgrundlage der Verarbeitung ist Art. 6 DSGVO, Art. 4 BayDSGE i.V. mit Art. 12 Bayerische Verfassung Art. 75 Gemeindeordnung. Weitere Informationen erhalten Sie bei der Datenschutzbeauftragten (actago GmbH, Straubinger Straße 7, 94405 Landau; [staudacher@actago.de](mailto:staudacher@actago.de) od. 09951 99990 27).

Eigentümerin / Eigentümer:

---

---

---

---

An die  
Verwaltungsgemeinschaft Gars a.Inn  
für den Markt Gars a.Inn  
Hauptstraße 3  
83536 Gars a.Inn

## Ermächtigung

Herr / Frau \_\_\_\_\_,

geb. am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

plant / planen den Kauf eines Grundstücks nach dem Baulandmodell des Marktes Gars a.Inn.

Zum Nachweis für vorhandenes Eigentum im Marktgemeindegebiet Gars a.Inn wird der Markt Gars a.Inn ermächtigt, einen Auszug aus dem Grundbuchamt des/der Bewerbenden für den Gemeindebereich Gars a.Inn anzufordern.

Die von mir/uns genannten Angaben sind freiwillig im Sinne des Datenschutzes und können deshalb von der Gemeinde für diesen Zweck erhoben werden.

---

Ort, Datum

---

Ort, Datum

---

Vollmachtgeber/in

---

Vollmachtgeber/in