



Antragsteller (Name, Vorname, Adresse, Tel.Nr.)

Stadtkämmerei
Liegenschaftsabteilung
Dr.-Pfleger-Straße 15
92637 Weiden i. d. OPf.

**Antrag auf Gewährung einer Förderung aus dem Baulandprogramm
„100 m² Zukunft „ für junge/kinderreiche Familien gem. den Richtli-
nien i. d. F. vom 22.11.2010**

Geburtsdatum des Antragstellers

Name, Vorname, Geburtsdatum (Ehegatte/Ehegattin bzw. (Lebens-)Partner/Partnerin)

Kinder (zum Haushalt gehörende Kinder)

Name, Vorname, Geburtsdatum

Name, Vorname, Geburtsdatum

Name, Vorname, Geburtsdatum

Name, Vorname, Geburtsdatum

Anschrift der Kinder

Wirtschaftliche Verhältnisse

Bewerber:

derzeitiger Beruf

Arbeitgeber

Gesamtjahreseinkommen

Ehegatte/Lebenspartner:

derzeitiger Beruf

Arbeitgeber

Gesamtjahreseinkommen

- | | | | |
|----|------|------------------|---------------------------|
| a) | Haus | Eigentumswohnung | Grundbesitz ist vorhanden |
| b) | Haus | Eigentumswohnung | Grundbesitz war vorhanden |

Wenn ja, Lage des Besitzes zu a)

b)

Art der Nutzung:

Beabsichtigter Kauf des Grundstückes

Flst.Nr.

Gmkg.

Größe (m²)

Es wird hiermit versichert, dass die Angaben richtig und vollständig sind.

Weiden i. d. OPf.,

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift Ehegatte/Lebenspartner