Amt für Wirtschaftsförderung, Liegenschaften und Forst
Liegenschaften

Simultane Hospitalstiftung
vertreten durch Stadt Weiden i.d.OPf.
Liegenschaftsabteilung
Dr.-Pfleger-Str. 15
92637 Weiden

Anmeldeformular „Teilnahme am Bieterverfahren Söllnerstraße 15“

Sehr geehrte Damen und Herren,

für das Bieterverfahren Söllnerstraße 15 melde/n ich/wir mich/uns hiermit an. Ich/Wir bestätige/n, von den mir/uns vorliegenden Allgemeinen Informationen der Stadt Weiden i.d.OPf. Kenntnis genommen zu haben und mit den dort getroffenen Festlegungen einverstanden zu sein. Die Finanzierung des Kaufpreises ist sichergestellt.
Mir/uns ist bekannt, dass ggf. ein Nachgebotsverfahren unter den Bestbietern durchgeführt werden kann.

.....
Name, Vorname, ggf. Firma

.....
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

.....
Telefonnummer

.....
E-Mail-Adresse (für das Bieterverfahren)

.....
Ort, Datum

.....
Familienstand, ggf. Güterstand (gesetzlicher Güterstand, Zugewinngemeinschaft, vertragliche Güterstände: Gütertrennung oder Gütergemeinschaft)

....
Unterschrift ggf. weitere Unterschrift

Zurücksetzen Drucken