

Wohnungsbewerbung

Gesucht wird:

Wohnung

Erbbaurecht

Gemeinde Kampen (Sylt)

Hauptstraße 12

25999 Kampen

Tel.: 04651/469810

Fax: 04651/469815

Ansprechpartner:

Henning Hansen

E-Mail: hansen@kampen.de

Persönliche Daten

Name, Vorname

--

Anschrift

--

Telefon privat

Handy

E-Mail-Adresse

--	--	--

Geburtsdatum

Familienstand

--	--

Haben Sie ein Kind bzw. Kinder? Wenn ja und wohnhaft Zuhause, kreuzen Sie bitte mit Altersangabe an:

Schwanger (Nachweis beilegen)	1 Kind	2 Kinder
----------------------------------	--------	----------

3 Kinder oder mehr	Kind/Kinder mit Schwerbehinderung (Nachweis beilegen)
--------------------	--

Wo befindet sich Ihre Arbeitsstelle?

Kampen	auf der Insel in:
--------	-------------------

Wo befindet sich Ihr Lebensmittelpunkt?

seit min. 3 Jahren im Gemeindegebiet oder einem früheren Zeitpunkt für mindestens 3 Jahre in Kampen	seit mindestens 3 Jahren auf der Insel
---	--

Sind Sie in einem Ehrenamt tätig? Wenn ja, was/wo? _____

Innehaben eines Ehrenamtes (inselweit) seit mindestens 1 Jahr bei einer anerkannt/wohltätigen Organisation oder einem öffentlichen Ehrenamt	Sind Sie Mitglied einer freiwilligen Feuerwehr seit mindestens 2 Jahren?
1 Person	1 Person
2 Personen im Haushalt	2 Personen im Haushalt

Haben Sie Immobilieneigentum/Grundbesitz?

nein	ja; genauere Angaben:	Wo?
------	-----------------------	-----

Hatten Sie in den letzten 5 Jahren Immobilieneigentum/Grundbesitz auf der Insel Sylt?

nein	ja; genauere Angaben:	Wo?
------	-----------------------	-----

Halten Sie Haustiere?

nein	ja; und zwar:
------	---------------

Weitere Personen, die mit dem Interessenten die Wohnung beziehen wollen:

Name, Vorname	Verwandtschaftsgrad	Geburtsdatum	Beruf/Ausbildung/ Schule

Derzeitige Wohnung

Gesamtmiete	Wohnräume	Wohnfläche/m ²	Seit wann besteht das Mietverhältnis?

Name des jetzigen Vermieters

Aktuell noch wohnhaft bei den Eltern?

	ja	nein
--	----	------

Warum wollen Sie umziehen? (Bitte angeben)

Derzeitige Wohnung bereits gekündigt?

nein	ja; zu wann:
------	--------------

Eigenbedarfskündigung?

nein	ja; zu wann:
------	--------------

Haben Sie einen Wohnberechtigungsschein?

nein	ja; nach §	gültig bis:	Wohnfläche m ² /Wohnräume
------	------------	-------------	--------------------------------------

Erklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten im Zusammenhang mit dieser Bewerbung verarbeitet und gespeichert werden. Durch meine Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben. Unwahrheitsgemäße Angaben führen zur sofortigen Ablehnung und Löschung meines Antrages!

Durch das Ausfüllen dieses Fragebogens entstehen weder für den Bewerber noch für die Gemeinde Kampen (Sylt) irgendwelche Verbindlichkeiten noch können dadurch Rechtsansprüche auf Wohnungsangebote hergeleitet werden. Mir ist bekannt, dass ich Veränderungen meiner persönlichen Lebenssituation unverzüglich mitzuteilen habe, um diese Wohnungsbewerbung aufrecht zu erhalten. Bei Nichteinhaltung erfolgt die sofortige Löschung meines Antrages.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich nach zweimaliger Ablehnung eines Wohnungsangebotes zurückgestellt werde.

Weiter ist mir bekannt, dass mein Antrag jährlich verlängert werden muss. Nach Ablauf der Frist wird mein Antrag ebenfalls ohne vorherige Mitteilung gelöscht.

Ort, Datum

Unterschrift

Wichtiger Vermerk zur Bewerbung:

Die Gemeinde Kampen informiert, dass Sie bei unvollständigen oder falschen Angaben vom Verfahren ausgeschlossen werden können. Ein Rechtsanspruch auf Vertragsabschluss besteht nicht.

GEMEINDE KAMPEN (SYLT)
Die Bürgermeisterin