

**Landeshauptstadt Magdeburg**  
**- Die Oberbürgermeisterin -**  
Fachbereich Liegenschaftsservice  
Julius-Bremer-Straße 8-10  
39104 Magdeburg



Posteingang

Telefon: 0391/540 2287  
Fax: 0391/540 2122

**Antrag**  
**zur Teilnahme an der Vergabe von Bauland**  
**zum Standort "Welsleber Straße/Arnstädter Straße",**  
**Restparzelle 57**

Registriernummer

**Hinweis: Es ist zu beachten, dass nur mit der/dem/den Antragstellerin(er, ern) der Kauf- bzw. Erbbaurechtsvertrag geschlossen wird.**

Antragstellerin(er):

1. Person

|                  |                      |                                 |
|------------------|----------------------|---------------------------------|
| Name, Vorname    | Geburtsname          | Geburtsdatum/ Geburtsort        |
| Anschrift        |                      | (PLZ, Wohnort, Straße, Hausnr.) |
| Telefon (privat) | Telefon (dienstlich) |                                 |

2. Person

|                  |                      |                                 |
|------------------|----------------------|---------------------------------|
| Name, Vorname    | Geburtsname          | Geburtsdatum/ Geburtsort        |
| Anschrift        |                      | (PLZ, Wohnort, Straße, Hausnr.) |
| Telefon (privat) | Telefon (dienstlich) |                                 |

**Erwerbsberechtigt/erbbaurechtsberechtigt sind alle natürlichen, selbstnutzenden Personen mit Ausnahme solcher Bewerber, die bereits zuvor ein zur Wohnbebauung geeignetes Grundstück von der Landeshauptstadt Magdeburg erworben haben bzw. ein Erbbaurecht erhalten haben. Der/Dem Antragstellerin(er) ist bekannt, dass nur sie/er als Käuferin(er)/ Erbbaurechtsnehmerin(er) auftreten kann.**

Erklärung: Ich/ Wir versichere(n) die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und wurde(n) darauf hingewiesen, dass unwahre Angaben und Doppelantragstellung zum Ausschluss vom Vergabeverfahren oder zur Rücknahme des erworbenen Grundstückes führen.

Datum

Unterschrift(en) der/des Antragstellerin(s)