

**Bürgermeisteramt**

Gemeinde Sölden  
Staufener Straße 4 | 79294 Sölden

Gemeinde Sölden  
Staufener Str. 4  
79294 Sölden

Telefon 0761 13780-0  
Telefax 0761 13780-10  
E-Mail [gemeinde@soelden.de](mailto:gemeinde@soelden.de)  
Website [www.soelden.de](http://www.soelden.de)

**Bewerbung um ein Belegungsrecht für eine Mietwohnung im Wohnprojekt Dorfstr. 14 über den Eintrag in die Warteliste**

Hiermit bewerbe ich mich / bewerben wir uns für ein Belegungsrecht an folgen- den Wohnungen im Wohn- projekt Dorfstr. 14 über den Eintrag in die Warteliste:	Priorität	Bitte Wohnungs-Nr. angeben	Priorität	Bitte Wohnungs-Nr. angeben
	1		5	
	2		6	
	3		7	
	4		8	

Bewerber/in 1		Bewerber/in 2	
Name, Vorname		Name, Vorname	
Straße/Hausnummer		Straße/Hausnummer	
PLZ/Ort		PLZ/Ort	
Telefon / Handy		Telefon / Handy	
Mail		Mail	
Geburtsdatum		Geburtsdatum	
Mindestens zu 50 % schwerbehindert nach dem Schwerbehindertengesetz?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Mindestens zu 50 % schwerbehindert nach dem Schwerbehindertengesetz?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Pflegestufe nach dem Pflegeversicherungsgesetz (SGB XI) festgestellt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Pflegestufe nach dem Pflegeversicherungsgesetz (SGB XI) festgestellt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Punktevergabe anhand der Vergabekriterien:

Kriterium	Bewerber/in 1	Bewerber/in 2	Punkte Bewerber/in 1	Punkte Bewerber/in 2	Summe
	Bitte ausfüllen/Zutreffendes bitte ankreuzen		Wird von Gemeinde ausgefüllt		
1. Hauptwohnsitz in Sölden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
2. Ehemaliger Hauptwohnsitz in Sölden, der wieder nach Sölden zurückverlegt werden soll	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
3. Eltern von Bewerber/innen, die am 31.01.2018 bereits ihren Hauptwohnsitz in Sölden haben.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
4. aktuelle oder ehemalige Mitgliedschaft im Gemeinderat Sölden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
5. aktuelle oder ehemalige Mitgliedschaft in der Freiwilligen Feuerwehr Sölden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
6. Aktuelle/r oder ehemalige/r Lehrer/in an der Grundschule Sölden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
7. Aktuelle oder ehemalige Betreuungskraft des Kindergartens Sölden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
8. Aktuelle oder ehemalige Betreuungskraft der Kernzeit- und flexiblen Nachmittagsbetreuung Sölden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
9. Aktuelle oder ehemalige Mitarbeit in einem Führungsgremium eines Vereins in Sölden, aktuelle/r oder ehemalige/r Übungsleiter/in oder musikalische/r Leiter/in eines Vereins in Sölden	<input type="checkbox"/> Ja _____ Verein <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja _____ Verein <input type="checkbox"/> Nein			
10. aktuelle oder ehemalige ehrenamtliche Tätigkeit für die Gemeinde Sölden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
11. aktuelle oder ehemalige Mitgliedschaft im Pfarrgemeinderat/Gemeindeteam (mind. 2 Jahre)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
12. aktuelle oder ehemalige Pfarrsekretärin der Kath. Kirchengemeinde	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Gesamt					

Bemerkungen

Folgende Nachweise sind beigefügt:

Datum, Unterschrift Bewerber/in 1

Datum, Unterschrift Bewerber/in 2