



(Name, Vorname/n)

(Straße, Hausnummer)

(PLZ, Ort)

Stadt Ingolstadt
Stadtplanungsamt
Wohnungsbauförderung
Spitalstr. 3
85049 Ingolstadt

Antrag auf Zustimmung zum Vorhabensbeginn vor Bewilligung

Gegenstand der beantragten Förderung (Zutreffendes ankreuzen ☒)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Schaffen eines Eigenheims durch | <input type="checkbox"/> Ersterwerb eines / einer |
| <input type="checkbox"/> Neubau | <input type="checkbox"/> Kaufeigenheims |
| <input type="checkbox"/> Gebäudeänderung | <input type="checkbox"/> Kaufeigentumswohnung |
| <input type="checkbox"/> Wohnraumänderung | <input type="checkbox"/> Zweiterwerb eines / einer |
| <input type="checkbox"/> Erweiterung eines Eigenheims | <input type="checkbox"/> Eigenheims |
| <input type="checkbox"/> Schaffen einer Eigentumswohnung | <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung |
| Anzahl der geförderten Wohnungen: | <input type="checkbox"/> 1 Wohnung <input type="checkbox"/> 2 Wohnungen |

Lage des Grundstücks / Gebäude (PLZ, Gemeinde, Ortsteil, Straße Hausnummer)

, , ,

Ingolstadt ,
(Ort, Datum)

(Unterschrift/en)