



# Markt Babenhausen

## Eidesstattliche Erklärung

häusliche Pflege eines nicht im Haushalt des Bewerbers lebenden Angehörigen

Hiermit erkläre/n ich/wir

|                  |  |
|------------------|--|
| Name             |  |
| Geburtsdatum     |  |
| Straße, Haus-Nr. |  |
| PLZ, Ort         |  |

an Eides statt, dass ich/wir die Pflege eines nicht im Haushalt lebenden Angehörigen im Sinne des § 3 Nr. 1 Buchst. a SGB VI\* übernehmen:

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| Name der pflegebedürftigen Person    |  |
| Geburtsdatum                         |  |
| Adresse der pflegebedürftigen Person |  |

Mir/Uns ist bewusst, dass diese Angaben Grundlage für die Vergabe von Bauplätzen nach der Bauplatzvergaberichtlinie des Marktes Babenhausen sind.

Ich/Wir versichere(n) hiermit an Eides statt, dass die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig sind.

Ich/Wir nehme(n) zur Kenntnis, dass vorsätzlich oder fahrlässig falsche Angaben strafrechtliche Folgen (§§ 156, 161 StGB) haben können und zum Ausschluss vom Vergabeverfahren führen.

Angehörige im Sinne der Bauplatzvergaberichtlinie sind laut Punkt 5.2: Verwandte und Verschwägte in gerader Linie, Geschwister, Kinder der Geschwister, Ehegatten oder Lebenspartner der Geschwister und Geschwister der Ehegatten oder Lebenspartner sowie Geschwister der Eltern und Personen, die durch ein auf längere Dauer angelegtes Pflegeverhältnis (Pflegeeltern oder Pflegekinder) miteinander verbunden sind

\*§ 3 Nr. 1 Buchst. a SGB VI: Die Pflege von einer oder mehreren pflegebedürftigen Personen mit mindestens Pflegegrad 2 nicht erwerbsmäßig wenigstens zehn Stunden wöchentlich, verteilt auf regelmäßig mindestens zwei Tage in der Woche, in ihrer häuslichen Umgebung (Mindestpflegeumfang)

Zusätzlich einzureichende Nachweise: Bestätigung der Rentenversicherung über die Pflege, sowie Pflegegeldbescheid des Angehörigen

Ort, Datum

Unterschrift/en

Konten der  
Verwaltungsgemeinschaft  
Babenhausen:

Geldinstitut  
Sparkasse Schwaben-Bodensee  
HypoVereinsbank  
Saliterbank Babenhausen  
Raiba Schwaben Mitte

BIC  
BYLADEM1MLM  
HYVEDEMM436  
GABLDE71XXX  
GENODEF1BLT

IBAN  
DE1273150000000030031  
DE16731200756180112268  
DE58733317000000017505  
DE21720697360004024850