

ANLAGE 1: Formblatt

Angaben zur bietenden Person

Name und Gesellschaftsform der bietenden Person	
Name und Rechtsform des Mutterkonzerns	
Bestandhalter*in oder Projektentwickler*in	
Ansprechpartner*in	
Telefon/E-Mail	
Adresse	

1. Erbbauzins

1.1 Höhe des Erbbauzinsangebots

Erbbauzinsangebot für das Flurstück 490, Flur 09, Gemarkung Oberbilk (5120 m²)		€
Voraussichtliche Gesamtkosten inkl. Grundstück		€
Anteil Eigenkapital		€
	JA	NEIN
Kosten für die Entsorgung von Altlasten/Grundwasserhaltung sind im Gebot enthalten		
Gliederung des Erbbauzinsangebots (Nachrichtlich)		
Wert nach Wohnfläche (gemäß WOFIV)		€/m² WF

ANLAGE 1: Formblatt

Wert nach Nutzungsfläche für die Pflegeeinrichtung (gemäß DIN 277)	€/m ² /NUF
Wert nach BGF für das gesamte Objekt <i>Hinweis: Zu Vergleichszwecken wird von einem Verhältnis Wohnfläche/BGF von 0,75 ausgegangen.</i>	€/m ² BGF
Wert für den Anteil im öffentlich geförderten Wohnungsbau (Einkommensgruppe A)	€ insg.
	€/m ² WF
	€/m ² BGF
Wert für den Anteil im öffentlich geförderten Wohnungsbau (Einkommensgruppe B)	€ insg.
	€/m ² WF
	€/m ² BGF
Wert für den Anteil der Pflegeeinrichtung	€ insg.
	€/m ² WF
	€/m ² BGF

2. Städtebauliches Planungskonzept

2.1 Maße der baulichen Nutzung

Bei der Berechnung der GRZ und GFZ ist die BauNVO 1990 anzuwenden, für die Definition der Vollgeschosse ist § 2 Abs.5 BauO NRW BauO NW 1984 bzw. 1988 maßgeblich.

GRZ I	
GRZ II <i>Hinweis: GRZ II = GRZ I einschl. zulässige Überschreitungen i. S. d zu berücksichtigen § 19 (4) BauNVO</i>	

ANLAGE 1: Formblatt

Unterbauten Flächen	m ²
GFZ	
BGF <i><u>Hinweis:</u></i> <i>BGF gemäß DIN 277 (Ausgabe Januar 2016) - Bei der Ermittlung der BGF bleiben Untergeschosse und Technikräume unberücksichtigt. Die gewerblich genutzten Räume in den Untergeschossen (außer Lager- und Archivräume) und in den Dach und Staffelgeschossen sind einschließlich ihrer Konstruktions- und Verkehrsflächen mit anzurechnen.</i>	m ²
Wohnfläche (gemäß WoFIV)	m ²
Nutzungsfläche gemäß DIN 277 für die Pflegeeinrichtung (Ausgabe Januar 2016)	m ²
Bauvolumen gemäß DIN 277 (Ausgabe Januar 2016)	m ³

Bauweise (g o)	
Gebäudehöhe (in m ü. NN.)	
Geschossigkeit	
Staffelgeschoss (JA NEIN)	
Dachform (FD SD)	
Dachbegrünung (JA NEIN)	

2.2 Freiraumplanerische Konzeption

Grünflächenanteile	m ²
--------------------	----------------

2.3 Städtebauliche Konzeption

2.3.1 Angaben zu Stellplätzen

	Anzahl Gesamt	davon	
		TG	oberirdisch
Stellplätze für Anwohner*innen			

ANLAGE 1: Formblatt

für Wohneinheiten öfftl. gefördert (Einkommensgruppe A)			
für Wohneinheiten öfftl. gefördert (Einkommensgruppe B)			
für Einheiten Pflegeeinrichtung			
Stellplätze für Mitarbeiter*innen			
Stellplätze für Besucher*innen			
Car-Sharing Stellplätze			
Sonstiges			
Gesamt (PKW):			
	Anzahl		
Fahrradstellplätze			
Sonstiges			
Stromanschluss für E-Bikes			
Vorhalten von Cargo-Bikes			

2.3.2 Einhaltung der Abstandsflächen gemäß BauNVO NRW

	JA	NEIN
Die Abstandsflächen werden eingehalten		

2.3.3 Brandschutz

	JA	NEIN
Anfahrbarkeit / Aufstellflächen Feuerwehr		
Wo?		

ANLAGE 1: Formblatt

3. Nutzungskonzept
 3.1 Grad der Grundstücksausnutzung

Anteil Wohnen BGF oi	m ²
Anteil Pflegeeinrichtung BGF oi	m ²
BGF oi (gesamt)	m ²
BGF ui	m ²
BGF oi + ui	m ²

3.2 Wohnen

3.2.1 Wohnungsmix

	WE	% Anteil an allen WE	m ² WF	%-Anteil an gesamt WF	m ² BGF oi
Einkommensgruppe A					
Einkommensgruppe B					
Baugemeinschaft/Wohngruppe					
Gesamt		100 %		100 %	

3.2.2 Geplanter Wohnungsmix nach Wohnungsgrößen

	Azubi-WE	2 Zi.	3 Zi.	4 Zi.	5+ Zi.
Einkommensgruppe A	WE	WE	WE	WE	WE
Einkommensgruppe B	WE	WE	WE	WE	WE

ANLAGE 1: Formblatt

Baugemeinschaft/Wohngruppe	WE	WE	WE	WE	WE
Gesamt					

3.2.3 Geplanter Wohnungsmix nach Vorgabe Ausschreibung

	WE/ Anzahl Plätze	m ² WF	%-Anteil an gesamt WF	m ² BGF oi	%-Anteil an gesamt m ² BGF oi
WE für 1-Personen-Haushalte					
WE für 2-Personen-Haushalte					
WE Rollstuhlgerecht 1-2 Personen-Haushalte					
WE Rollstuhlgerecht 3-5 Personen-Haushalte					
Baugemeinschaft/ Wohngruppe					
Azubi-Wohnheim/ Appartements					
Gesamt			100 %		100 %

3.3 Pflegeeinrichtung

Anzahl stationäre Pflegeplätze	
Anzahl teilstationäre Pflegeplätze (z.B. Tagespflegeplätze)	
Ambulante Pflegeangebote	
Sonstiges	

ANLAGE 1: Formblatt

3.4 Betreiber*in der Pflegeeinrichtung

Name, Gesellschaftsform, Anschrift der Betreiberin*des Betreibers, Ansprechpartner*in und Kontaktdaten	
--	--

4. Energetisches und ökologisches Konzept

Geplanter energetischer Standard in Anlehnung an die KfW - Energieeffizienzhäuser	
vorgesehene Baustoffe	
Geplante sonstige besondere Ansätze	

ANLAGE 1: Formblatt

Ort, Datum, Firmenstempel, Unterschrift

Hinweis:

Das Formblatt ist vollständig auszufüllen und von der bietenden Person zu unterzeichnen. Wird das Formblatt nicht vollständig ausgefüllt (soweit für das Projekt möglich) und von der bietenden Person nicht unterschrieben, gilt das Angebot als nicht abgegeben.