Antrag auf Löschung / Verzicht einer Baulast

BUS

1. Antragsteller/in

Name	ggf. Geburtsname	Vorname
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort) ,		
Telefon	Telefax	E-Mail

Name	ggf. Geburtsname	Vorname
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort)		
Telefon	Telefax	E-Mail

2. Belastete/s Grundstück/e

Grundbuch-Blatt	Gemeinde	Gemarkung
Flur	Flurstück	Straße

Grundbuch-Blatt	Gemeinde	Gemarkung
Flur	Flurstück	Straße

3. Erklärung

Ich/Wir beantrage/n die Löschung / den Verzicht der Baulasteintragung, die im Baulastenverzeichnis unter der Baulastnummer

[ ] eingetragen ist.

Bitte stellen Sie mir/uns die angefallenen Kosten in Rechnung.

4. Grund der Löschung

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift	Unterschrift

© Kommunen in Niedersachsen
NBauO-024-NI-FL - Antrag auf Löschung / Verzicht einer Baulast - 7/2015