

Antrag auf Löschung / Verzicht einer Baulast



1. Antragsteller/in

Familienname	Ggf. Geburtsname	Vorname
Straße	Hausnummer	PLZ
	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)

Familienname	Ggf. Geburtsname	Vorname
Straße	Hausnummer	PLZ
	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)

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 laufender Nummer

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

4. Grund der Löschung

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift	Unterschrift
------------	--------------	--------------

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de

Form-Solutions
Artikel-Nr. 600448