

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