



An die Gemeinde | Stadt

An die  
Stadt Meschede  
Fachbereich Planung und Bauordnung  
Sophienweg 3

59872 Meschede

Eingang bei der Bauaufsichtsbehörde:

Geschäftszeichen / Aktenzeichen:

## Antrag auf Löschung einer Baulast

### 1. Adresse(n) des / der Antragsteller(in) des belasteten Grundstücks

#### 1 a.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon mit Vorwahl:

Fax mit Vorwahl:

@-Mail:

#### 1 b.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon mit Vorwahl:

Fax mit Vorwahl:

@-Mail:

#### 1 c.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon mit Vorwahl:

Fax mit Vorwahl:

@-Mail:

Blatt 1

**Antrag auf Löschung einer Baulast  
Blatt 2**

**2. Belastete(s) Grundstück(e)**

**2 a.**

Straße, Hausnummer, ggf. Ortsteil

Grundbuchblatt

Gemeinde

Gemarkung(en)

Flur(e)

Flurstück(e)

**2 b.**

Straße, Hausnummer, ggf. Ortsteil

Grundbuchblatt

Gemeinde

Gemarkung(en)

Flur(e)

Flurstück(e)

**2 c.**

Straße, Hausnummer, ggf. Ortsteil

Grundbuchblatt

Gemeinde

Gemarkung(en)

Flur(e)

Flurstück(e)

**3. Grund der Löschung**

**4. Erklärung**

**Ich / Wir beantrage(n) die Löschung des v.g. Baulasteintrages / der v.g. Baulasteinträge.**

**Mir / uns ist bekannt, dass die Löschung einer Baulast gebührenpflichtig ist.**

**Als Antragsteller(in) verpflichte(n) ich mich / wir uns zur Übernahme der entstehenden Kosten.**

Ort, Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)