



An die Gemeinde | Stadt

An die
Kreis- und Hochschulstadt 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)