Antrag auf Löschung einer Baulast aus dem Baulastverzeichnis

Landratsamt Saale-Orla-Kreis

Fachdienst Bauordnung/Baulasten

Oschitzer Straße 4

**07907 Schleiz**

Eingangsstempel

—

—

1. **Antragsteller (Kostenträger)**

|  |
| --- |
| Vorname, Nachname / Firma      |
| Straße Hausnummer PLZ Wohnort                        |
| Telefon      | Telefax      | E-Mailadresse      |

1. **Belastete/s Grundstück/e**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Gemarkung       | Flur      | Flurstücksnummer      | Postalische Adresse (soweit vorhanden)      | Art der Baulast/ Aktenzeichen oder Baulastblattnummer           |
| Gemarkung       | Flur      | Flurstücksnummer      | Postalische Adresse (soweit vorhanden)      | Art der Baulast/ Aktenzeichen/ Baulastblattnummer           |
| Gemarkung       | Flur      | Flurstücksnummer      | Postalische Adresse (soweit vorhanden)      | Art der Baulast/ Aktenzeichen/ Baulastblattnummer           |
| Gemarkung       | Flur      | Flurstücksnummer      | Postalische Adresse (soweit vorhanden)      | Art der Baulast/ Aktenzeichen/ Baulastblattnummer           |

1. **Grund der beabsichtigten Löschung**

|  |
| --- |
| z.B. Verschmelzung-> Abstandsflächen auf einem Grundstück... |

1. **Nachweis des berechtigten Interesses der Baulastlöschung:**

[ ]  Ich bin Eigentümer des/der Grundstücke/s.

[ ]  Ich bin Erwerber des/der Grundstücke/s.

[ ]  sonstige Darlegung des berechtigten Interesse

1. **Anlage des Eigentumsnachweises oder Erwerb**

[ ]  Grundbuchauszug (ohne Abt III) des/der Grundstücke/s (nicht älter als ein Monat)

 *(Der Grundbuchauszug wird auf Antrag des Eigentümers oder eines schriftlich Bevollmächtigen vom zuständigen Amtsgericht erstellt)*

[ ]  Vollmacht (falls Antragsteller nicht Eigentümer)

Hinweis:

Bitte beachten Sie in Ihrem Interesse, dass nur vollständig eingereichte Anträge bearbeitet werden können.

(Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers)