

AUSKUNFT AUS DEM BAULASTENVERZEICHNIS

Landkreis Märkisch-Oderland Bauordnungsamt Technische Bauaufsicht Klosterstraße 14 15344 Strausberg

E-Mail: geschaeftsstelle_boa@landkreismol.de

Fax: 03346 850 7509

| Antragsteller/in | | | |
|---|---|---|--|
| Firma | | | |
| | | | |
| Vorname, Name | | | |
| Straße | | | Hausnummer |
| | | | |
| PLZ Ort | | | |
| Talafan | Г Mail | | |
| Telefon | E-Mail | | |
| Ich bitte um Auskunft au dem nachfolgend genani mäßig grundstücksbezog Gemeinde | nten Grundstück. Auski Jen zu beantragen und | infte aus dem Baulast werden auch nur grun | enverzeichnis sind rege dstücksbezogen erteilt. |
| Gemeinde | Str | aße und Hausnummer | |
| Gemarkung | Flur | Flurstück | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Ich habe berechtigtes | Interesse an der Au | skunft aus dem Bau | lastenverzeichnis als |
| ☐ Eigentümer des gena | nnten Grundstücks. | | |
| ☐ Nichteigentümer des | genannten Grundstücks | 5. | |
| Darlegung des berech | tigten Interesses, sofer | n erforderlich | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | x | |
| Datum | | Unterschrift | |