

Antrag auf Eintragung einer Baulast in das Baulastenverzeichnis

An
Stadt Springe
Fachdienst Bauaufsicht
Zur Salzhaube 9
31832 Springe, Deister

Eingangsvermerk

Antragsteller (Name, Anschrift, Telefon)

.....
.....
.....

**Dem Antrag ist ggf. ein Lageplan mit
Einzeichnung der zu belastenden
Fläche beizufügen**

Anlass der Eintragung:
(wird vom Fachdienst Bauaufsicht ausgefüllt)

.....

Art der Baulasteintragung:
(wird vom Fachdienst Bauaufsicht ausgefüllt)

.....

belastetes Grundstück: Gemarkung:

.....

Flur:

.....

Flurstück(e):

.....

Baulastgeber:
(alle Eigentümer des Grdst. mit
Namen, Vornamen, Wohnort)

.....

Begünstigter:
(alle Eigentümer des Grdst. mit
Namen, Vornamen, Wohnort)

.....

Kostenträger:

- o Die Kosten (Verwaltungsgebühren und Auslagen) für die Baulasteintragung werden von mir/uns übernommen.
- o Die Kosten (Verwaltungsgebühren und Auslagen) für die Baulasteintragung werden von

.....
Name , Wohnort, Straße

übernommen. Die Kostenübernahme wird durch Gegenzeichnung bestätigt.

(Datum und Unterschrift Kostenträger)

(Datum und Unterschrift Antragsteller)