

Antrag auf Löschung / Verzicht einer Baulast

1. Antragsteller/in

Name	ggf. Geburtsname	Vorname
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort)		
Telefon	Telefax	E-Mail

Name	ggf. Geburtsname	Vorname
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort)		
Telefon	Telefax	E-Mail

2. Belastete/s Grundstück/e

Grundbuch-Blatt	Gemeinde	Gemarkung
Flur	Flurstück	Straße

Grundbuch-Blatt	Gemeinde	Gemarkung
Flur	Flurstück	Straße

3. Erklärung

Ich/Wir beantrage/n die Löschung / den Verzicht der Baulasteintragung, die im Baulastenverzeichnis unter der Baulastnummer

eingetragen ist.

Bitte stellen Sie mir/uns die angefallenen Kosten in Rechnung.

4. Grund der Löschung

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift	Unterschrift
------------	--------------	--------------

Hinweis zum Datenschutz

Die elektronische Verarbeitung der in diesem Formular enthaltenen personenbezogenen Daten ist für die Durchführung dieses Verfahrens gemäß § 81 Abs. 3 NBauO erforderlich und gemäß §§ 3 und 5 NDSG zulässig. Empfänger dieser Daten sind die Untere Bauaufsichtsbehörde, ggf. andere Ämter der Stadt Laatzen und sämtliche Eigentümerinnen und Eigentümer der von der Baulast belasteten und begünstigten Grundstücke. Die Daten können dauerhaft gespeichert werden. Die Nachricht über eine Baulastlöschung wird anonymisiert an das Vermessungs- und Katasteramt (§ 3 NVermG) übermittelt. Nähere Informationen und die Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten entnehmen Sie bitte den Internetseiten der Stadt Laatzen.