

Landkreis Vorpommern-Greifswald

Amt für Bau, Natur- und Denkmalschutz

Standort Pasewalk
An der Kürassierkaserne 9
17309 Pasewalk

Standort Anklam
Leipziger Allee 26
17389 Anklam

Eingangsstempel

Antrag auf Löschung einer Baulast

Aktenzeichen Baulasteintragung

Bezeichnung des Vorhabens zur Baulasteintragung

1. Antragsteller/-in bzw. Gebührenpflichtige/-r

Familienname, Vorname	Telefon/Telefax	E-Mail
Straße, Haus-Nr.	PLZ	Ort

2. Angaben zum durch die Baulast begünstigten Grundstück Eigentümer/-in

Familienname, Vorname	Telefon/Telefax	E-Mail
Straße, Haus-Nr.	PLZ	Ort

Grundstücksangaben

Straße, Haus-Nr.	PLZ	Ort
Gemarkung	Flur	Flurstück

3. Angaben zum durch die Baulast belasteten Grundstück Eigentümer//in

Familienname, Vorname	Telefon/Telefax	E-Mail
Straße, Haus-Nr.	PLZ	Ort

Grundstücksangaben

Straße, Haus-Nr.	PLZ	Ort
Gemarkung	Flur	E-Mail

4. Angaben zur Baulastlöschung (für jede zu löschende Baulast ist ein gesonderter Antrag einzureichen)

Baulastenblatt-Nr. der zu löschenden Baulast:	Laufende Nummer der zu löschenden Baulast:
---	--

4.1 <input type="checkbox"/> Abstandsflächenbaulast	<input type="checkbox"/> Brandschutzbaulast	Bitte nur eine Baulastenart auswählen
4.2 <input type="checkbox"/> Zuwegungsbaulast	<input type="checkbox"/> Leitungsrecht	
4.3 <input type="checkbox"/> Vereinigungsbaulast	<input type="checkbox"/> Stellplatzbaulast	<input type="checkbox"/> Rückbaubaulast
4.4 <input type="checkbox"/>		

5. Begründung der Baulastlöschung

Warum soll die bestehende Baulast, siehe Punkt 4, gelöscht werden? (Begründung kann formlos auf einem extra Blatt erfolgen)

--

6. Weitere Beteiligte

Familienname, Vorname	Telefon/Telefax	E-Mail
Straße, Haus-Nr.	PLZ	Ort
als: (z.B. Erbbauberechtigter, Auflassungsberechtigter, Miteigentümer, Nacherben des zu belastenden oder/und des zu begünstigenden Grundstücks)		

Familienname, Vorname	Telefon/Telefax	E-Mail
Straße, Haus-Nr.	PLZ	Ort
als: (z.B. Erbbauberechtigter, Auflassungsberechtigter, Miteigentümer, Nacherben des zu belastenden oder/und des zu begünstigenden Grundstücks)		

Familienname, Vorname	Telefon/Telefax	E-Mail
Straße, Haus-Nr.	PLZ	Ort
als: (z.B. Erbbauberechtigter, Auflassungsberechtigter, Miteigentümer, Nacherben des zu belastenden oder/und des zu begünstigenden Grundstücks)		

7. Anlagen

<input type="checkbox"/> amtlicher Flurkartenauszug (nicht älter als 3 Monate)	1-fach
<input type="checkbox"/> Kopie des betreffenden Baulastenblattes (mit damaliger Flurkarte und Lageplan)	1-fach
<input type="checkbox"/> Grundbuchauszug des zu belastenden Grundstücks (nicht älter als 3 Monate)	1-fach
<input type="checkbox"/> Grundbuchauszug des/der zu begünstigenden Grundstücks/e (nicht älter als 3 Monate)	1-fach
<input type="checkbox"/>	

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/-in