

| | | |
|---|---------------------------------|--------------------|
| An die untere Bauaufsichtsbehörde Stadtplanungs- und Bauordnungsamt Dortmund | | Eingangsvermerk |
| PLZ, Ort 44122 Dortmund | Fax (0231) 50-2 38 76 | |
| Antrag auf Löschung einer Baulast aus dem Baulastverzeichnis (§ 85 BauO NRW) | | |
| 1. Antragsteller und zugleich Kostenschuldner | | |
| Name, Vorname, Firma: | Telefon (mit Vorwahl): | Fax (mit Vorwahl): |
| Straße, Hausnummer: | PLZ, Ort: | |
| 2. Begünstigte(s) Grundstück(e) | | |
| Ort, Straße, Hausnummer: | | |
| Gemarkung: | Flur: | Flurstück(e): |
| 2.1 Eigentümer | | |
| Name, Vorname, Firma: | Telefon (mit Vorwahl): | Fax (mit Vorwahl): |
| Straße, Hausnummer: | PLZ, Ort: | |
| Ich habe keine Bedenken gegen die Löschung der Baulast. | | |
| _____ | | |
| Datum, Unterschrift | | |
| 3. Belastete(s) Grundstück(e) | | |
| Ort, Straße, Hausnummer: | | |
| Gemarkung: | Flur: | Flurstück(e): |
| 3.1 Eigentümer | | |
| Name, Vorname, Firma: | Telefon (mit Vorwahl): | Fax (mit Vorwahl): |
| Straße, Hausnummer: | PLZ, Ort: | |
| Ich habe keine Bedenken gegen die Löschung der Baulast. | | |
| _____ | | |
| Datum, Unterschrift | | |
| 4. Baulast | | |
| Art der Baulast: | Baulastenblattnummer: | |
| 6. Unterschrift Antragsteller bzw. Vertreter | | |
| _____ | | |
| Datum, Unterschrift | | |