

Landkreis Vorpommern-Greifswald
Amt für Bau, Natur- und Denkmalschutz
Baulasten
Postfach 11 32
17464 Greifswald

Eingangsstempel

E-Mail: baulasten@kreis-vg.de

Antrag auf Löschung einer Baulast

Aktenzeichen Baulasteintragung

Bezeichnung des Vorhabens zur Baulasteintragung

| |
|--|
| |
|--|

1. Antragsteller*in/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: |
|---|--|

| | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Abstandsflächenbaulast | <input type="checkbox"/> Brandschutzbaulast | <input type="checkbox"/> Rückbaubaualast |
| <input type="checkbox"/> Zuwegungsbaulast | <input type="checkbox"/> Leitungsrecht | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Vereinigungsbaulast | <input type="checkbox"/> Stellplatzbaulast | <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