

# Landkreis Vorpommern-Greifswald

Amt für Bau und Naturschutz

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. Antragstellerin/Antragsteller bzw. Gebührenpflichtige/Gebührenpflichtiger

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

### 2. Angaben zum durch die Baulast begünstigten Grundstück Eigentümerin/Eigentümer

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

#### Grundstücksangaben

Straße, Haus-Nr.	PLZ	Ort
Gemarkung	Flur	Flurstück

### 3. Angaben zum durch die Baulast belasteten Grundstück Eigentümerin/Eigentümer

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

#### Grundstücksangaben

Straße, Haus-Nr.	PLZ	Ort
Gemarkung	Flur	Flurstück

### 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	4.2 <input type="checkbox"/> Brandschutzbaulast	Bitte nur eine Baulastenart auswählen
4.3 <input type="checkbox"/> Vereinigungsbaulast	4.4 <input type="checkbox"/> Leitungsrecht	
4.4 <input type="checkbox"/>	4.5 <input type="checkbox"/> Stellplatzbaulast	4.6 <input type="checkbox"/> Rückbaubaulast

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers