X	Zutreffendes bitte ankreuzen	**Bitte stark umrandetes Feld nicht ausfüllen!**
	Baulasterklärung (§ 85 HBO)	Aktenzeichen der Bauaufsichtsbehörde
	Werra-Meißner-Kreis Der Kreisausschuss Fachbereich 7 Schlossplatz 1 37269 Eschwege	Eingangsstempel der Bauaufsichtsbehörde

2	**Belastetes Grundstück** (für jedes Flurstück ist eine gesonderte Baulasterklärung auszufüllen	Gemeinde, Ortsteil	
		Straße, Hausnummer	
		Gemarkung , Flur, Flurstück/e	
		Grundbuch, Band, Blatt	

3	**3.1 Eigentums-, Erbbau- und sonst dinglich Berechtigte**	Name, Vorname	Telefon
		Straße, Hausnummer	Fax
		Postleitzahl, Ort	e-mail
	3.2	Name, Vorname	Telefon
		Straße, Hausnummer	Fax
		Postleitzahl, Ort	e-mail
	3.3	Name, Vorname	Telefon
		Straße, Hausnummer	Fax
		Postleitzahl, Ort	e-mail
	3.4	Name, Vorname	Telefon
		Straße, Hausnummer	Fax
		Postleitzahl, Ort	e-mail
	3.5	Name, Vorname	Telefon
		Straße, Hausnummer	Fax
		Postleitzahl, Ort	e-mail

4	**Antrag-steller/in**	Name, Vorname	Telefon
		Straße, Hausnummer	Fax
		Postleitzahl, Ort	e-mail

5	**Anlagen**	☐ beglaubigter Grundbuchauszug Abt. I und II **o d e r** ☐ die Einholung des erforderliche Grundbuchauszugs erfolgt gebührenpflichtig (10,00 €) durch den Werra-Meißner-Kreis, Fachbereich 7
		☐ beglaubigter Auszug aus der Liegenschaftskarte (5-fach) ☐ mit Ortsvergleich ☐ ohne Ortsvergleich (nur Ausgleichsmaßnahmen/Grundstücksvereinigung)
		☐

Fortsetzung auf Seite 2