X	Zutreffendes bitte ankreuzen	**Bitte stark umrandetes Feld nicht ausfüllen!**
	Antrag auf Löschung einer Baulast	Aktenzeichen der Bauaufsichtsbehörde
	Werra-Meißner-Kreis Der Kreisausschuss Fachdienst 7.1 Schlossplatz 1 37269 Eschwege	Eingangsstempel der Bauaufsichtsbehörde

1	**Antrag-steller/in**	Name, Vorname	
		Straße, Hausnummer	
		Postleitzahl, Ort	
		E-Mail	Telefon

2	**Belastetes Grundstück**	Gemeinde, Ortsteil	
		Straße, Hausnummer	
		Gemarkung , Flur, Flurstück/e	
	2 .1 Eigentums-, Erbbau- und sonst dinglich Berechtigte	Name, Vorname	Telefon
		Straße, Hausnummer	
		Postleitzahl, Ort	Unterschrift/Datum
	2. .2	Name, Vorname	Telefon
		Straße, Hausnummer	
		Postleitzahl, Ort	Unterschrift/Datum

3	**Begünstigtes Grundstück**	Gemeinde, Ortsteil	
		Straße, Hausnummer	
		Gemarkung , Flur, Flurstück/e	
	3.1 Eigentums-, Erbbau- und sonst dinglich Berechtigte	Name, Vorname	Telefon
		Straße, Hausnummer	
		Postleitzahl, Ort	Unterschrift/Datum
	3.2	Name, Vorname	Telefon
		Straße, Hausnummer	
		Postleitzahl, Ort	Unterschrift/Datum

5	**Begründung** evtl. auch auf gesonderte Seite	

6	**Anlagen**	☐ unbeglaubigter Grundbuchauszug Abt. I und II für belastete und unbelastete Grundstück **o d e r** ☐ die Einholung der erforderlichen Grundbuchauszüge erfolgt gebührenpflichtig durch den Werra-Meißner-Kreis, Fachbereich 7 (je Grundbuchauszug 10,00€)