

X	Zutreffendes bitte ankreuzen	Bitte stark umrandetes Feld nicht ausfüllen!		
	Antrag auf Löschung/Verzicht einer Baulast	Aktenzeichen der Bauaufsichtsbehörde		
		Eingangsstempel der Bauaufsichtsbehörde		
Werra-Meißner-Kreis Der Kreisausschuss Fachdienst 7.1 Schlossplatz 1 37269 Eschwege				
1	Antragsteller/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		
6	Anlagen	<input type="checkbox"/> unbeglaubigter Grundbuchauszug Abt. 1 und 2 nicht älter als 4 Wochen des begünstigten sowie des belasteten Grundstückes.		