



Absender/Antragsteller

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Tel. für Rückfragen

**Eingangsvermerk-/stempel
mit Datum**

An die untere Bauaufsichtsbehörde

Stadtverwaltung Lauffen a.N.
Stadtbauamt
Rathausstraße 10
74348 Lauffen a.N.

Antrag auf Einsicht in das Baulastenverzeichnis

1. Angaben zum Grundstück

Gemeinde _____

Straße, Nr. _____

Flst.-Nr. _____

Grundbuch-Blatt Nr.: _____

2. Der/Die oben aufgeführten Antragsteller bittet/bitten um

- mündliche Auskunft Einsicht
 unbeglaubigte Kopie beglaubigte Kopie

der auf dem/den unter Nummer 1 beschriebenen
Grundstücken eingetragenen Baulasten.

3. Anlagen

Das gem. § 72 (4) LBO erforderliche berechtigte Interesse wird nachgewiesen durch

- Erklärung des Eigentümers Grundbuchauszug
 Vertrag Erbschein
 Auflassungsvormerkung Sonstiges: _____

Hinweis: für diese Auskunft fallen Gebühren nach der geltenden Gebührenordnung der Stadt Lauffen a.N. an.

Ort, Datum

Unterschrift