An die untere Bauaufsichtsb	Eingangsvermerk/Aktenzeichen	
PLZ, Ort		
Antragstellerin/Antragsteller (Kostenträger)  Name, Vorname  Straße, Hausnummer  PLZ, Ort  Telefon (mit Vorwahl)  Telefax  E-Mail  Antrag auf Auskunft aus dem Baulastenverzeichnis/Übersendung von Abschriften Ich(wir) beantrage(n) eine Auskunft darüber, ob bzw. welche Baulast(en) im Baulastenverzeichnis für das(die) nachfolgend angegebene(n) Grundstück(e) eingetragen ist(sind).  Mir(uns) ist bekannt, dass die schriftliche Auskunft aus dem Baulastenverzeichnis gebührenpflichtig ist.  Grundstück  Ort, Straße, Hausnummer, ggf. Ortstell  Gemarkung(en)  Flur(e)  Flurstück(e)  Grundbuch  Blatt  Eigentümerin/Eigentümer  Angaben zum berechtigten Interesse (z. B. geplanter Grunderwerb)		
Name, Vorname		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Telefon (mit Vorwahl)	Telefax	E-Mail
nachfolgend angegeber	ne(n) Grundstück(e) e	ingetragen ist(sind).
Grundstück		
Ort, Straße, Hausnummer, g	gf. Ortsteil	
Gemarkung(en)	Flur(e)	Flurstück(e)
Grundbuch	Blatt	
Eigentümerin/Eigentümer		
Angaben zum berechtigten I	nteresse (z. B. geplanter	Grunderwerb)
	alaman da da B	
	e Löschung des nach	aulastenverzeichnis eingetragenen Baulast folgend angegebenen Baulasteintrages bzw. der nachfolgende
		über die Löschung von Baulasten gebührenpflichtig ist.
Belastetes Grundst		
Ort, Straße, Hausnummer, g	gf. Ortsteil	
Gemarkung(en)	Flur(e)	Flurstück(e)
Grundbuch	Blatt	I
Eigentümerin/Eigentümer		
Bezeichnung der Belastung(	en)	
Grund der beantragten Lösch	hung (ggf. auf gesonderte	m Blatt beschreiben)
Ort, Datum		Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller
,		