

Absender/in

Der Landrat
des Kreises Paderborn
Postfach 1940

33049 Paderborn

Antrag auf Löschung/ Verzicht einer Baulast

1. Antragsteller/in

Familienname	Ggf. Geburtsname	Vorname	
Straße	Haus-Nr.	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)

Familienname	Ggf. Geburtsname	Vorname	
Straße	Haus-Nr.	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillige)	Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)

2. Belastete/s Grundstück/e

Grundbuch-Blatt	Gemeinde	Gemarkung	
Flur	Flurstück	Straße	

Grundbuch-Blatt	Gemeinde	Gemarkung	
Flur	Flurstück	Straße	

3. Erklärung

Ich/Wir beantrage/n die Löschung/den Verzicht der Baulasteintragungen, die im Baulastenverzeichnis unter lfd. Nr.

eingetragen ist. Bitte stellen Sie mir/uns die angefallenen Kosten in Rechnung.

4. Grund der Löschung

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift	Unterschrift
------------	--------------	--------------