

Antragstellerin/Antragsteller bzw. Gebührenpflichtige/Gebührenpflichtiger

Familienname, Vorname, Firma	Telefon	Telefax/Email
Anschrift (Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort)		

Stadt Petershagen
-Bauverwaltung-
Bahnhofstraße 63
32469 Petershagen

Antrag auf Eintragung einer Baulast (§ 85 BauONRW 2018)

Angaben zum belasteten Grundstück

Grundstücksbezeichnung

Straße, Haus-Nr.	Gemarkung
Flur(en)	
Flurstück(e)	

Eigentümerin/Eigentümer

Familienname, Vorname, Firma	Telefon	Telefax /Email
Anschrift (Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort)		

Angaben zum begünstigten Grundstück

Straße, Haus-Nr.	Gemarkung
Flur(en)	
Flurstück(e)	

Die Baulast ist erforderlich für die Erteilung einer

<input type="checkbox"/> Baugenehmigung	Aktenzeichen bzw. Register-Nr.
<input type="checkbox"/> Teilungsgenehmigung	Aktenzeichen bzw. Register-Nr.
<input type="checkbox"/> Sonstiges	Aktenzeichen bzw. Register-Nr.
<input type="checkbox"/>	

Art der Baulast (BauO NRW 2018)

<input type="checkbox"/> Abstandfläche § 6	<input type="checkbox"/> Vereinigungsbaulast § 4 (2)	<input type="checkbox"/> Geh- und Fahrrecht § 4 (1)	
<input type="checkbox"/> Anbaubaulast § 6	<input type="checkbox"/> Brandschutz § 30	<input type="checkbox"/> Stellplätze § 48	Anzahl:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Weitere Beteiligte

(z. B. Erbbau-, Auflassungsberechtigte, Miteigentümer, Nacherben des zu belastenden Grundstücks)

Familienname, Vorname, Firma	Telefon	Telefax
Anschrift (Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort)		
als (z. B. Erbbauberechtigte/Erbbauberechtigter bzw. Auflassungsberechtigte/Auflassungsberechtigter)		

Familienname, Vorname, Firma	Telefon	Telefax
Anschrift (Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort)		
als (z. B. Erbbauberechtigte/Erbbauberechtigter bzw. Auflassungsberechtigte/Auflassungsberechtigter)		

Die für die Baulasteintragung erforderliche(n) Verpflichtungserklärung(en) wird/werden unterzeichnet

vor der Stadt Petershagen

vor einer Notarin/einem Notar.

Anlagen

<input type="checkbox"/> Lageplan	4-fach	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Eigentüternachweis	1-fach	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Handelsregisterauszug	1-fach	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Liegenschafts-/Flurkarte	4-fach	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vollmacht	1-fach	<input type="checkbox"/>

Datum	Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers
-------	---

Datum	Unterschrift der Eigentümerin/des Eigentümers des belasteten Grundstücks
-------	--