

Absender/Antragsteller		Eingangsvermerk/-stempel	
Name, Vorname	<input type="text"/>		
Straße, Nr.	<input type="text"/>		
PLZ, Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefonnummer	<input type="text"/>		
		Aktenzeichender Unteren Bauaufsichtsbehörde	
		Datum	
		<input type="text"/>	

An die Untere Bauaufsichtsbehörde	
Stadtverwaltung Ilmenau	
Untere Bauaufsichtsbehörde	
Am Markt 7	
98693 Ilmenau	

Antrag auf Einsicht in das Baulastenverzeichnis

1. Grundstück	Gemeinde,		
	Straße, Hausnummer		
	Gemarkung*	Flur-Nr.*	Flurstück-Nr.*
	Grundbuch, Band, Blatt		
	Eigentümer (Name und Anschrift)		

Der/Die oben aufgeführten Antragsteller bitte um mündliche Auskunft Einsicht
 unbeglaubigte Kopie beglaubigte Kopie

der auf dem unter Nummer 1 beschriebenen Grundstücken eingetragenen Baulasten.

Anlagen

Das nach §82 Abs.5 Thüringer Bauordnung erforderliche berechtigte Interesse wird nachgewiesen durch

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Erklärung des Eigentümers | <input type="checkbox"/> Grundbuchauszug |
| <input type="checkbox"/> Vertrag | <input type="checkbox"/> Erbschein |
| <input type="checkbox"/> Auflassungsvormerkung | <input type="checkbox"/> sonstiges: <input type="text"/> |

Hinweis:

Die Einsicht bzw. die Auszüge sind gebührenpflichtig. Es ist nicht ausgeschlossen, dass erklärte Baulasten noch nicht im Baulastenverzeichnis eingetragen sind.

Ort, Datum Unterschrift

Wird von der unteren Bauaufsichtsbehörde ausgefüllt:		
<input type="checkbox"/> berechtigtes Interesse nachgewiesen	<input type="checkbox"/> Baulast Akte Nr.:	
<input type="checkbox"/> keine Baulasten vorhanden	<input type="checkbox"/> Baulastenblatt Nr.:	
Auskunft erteilt	<input type="checkbox"/> telefonisch	<input type="checkbox"/> mündlich <input type="checkbox"/> Akteneinsicht <input type="checkbox"/> schriftlich
Kopie angefertigt	<input type="checkbox"/> unbeglaubigt <input type="checkbox"/> beglaubigt	<input type="checkbox"/> Anzahl
Die Akteneinsicht wurde gewährt bzw. die Auskunft erteilt bzw. die Auszüge ausgehändigt.		
Datum/Unterschrift Antragsteller/in	Datum/Unterschrift Sachbearbeiter/in	Gebühr (Festsetzung auf schriftlichen Bescheid)

Formular ID:	<input type="text"/>
Prüfsumme:	<input type="text"/>