Kreisverwaltung Altenkirchen
-BaulastenParkstraße 1
57610 Altenkirchen

oder per E-Mail an: bauaufsicht@kreis-ak.de

Antrag auf Erteilung einer Auskunft aus dem Baulastenverzeichnis des Landkreises Altenkirchen

Hiermit beantrage/n ich/wir die Erteilung einer Auskunft aus dem Baulastenverzeichnis (beglaubigte Abschrift/Negativattest) des Landkreis Altenkirchen.

-amilienname, vo	orname, Firma			Γelefon	Telefax		
Anschrift (Straße	, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort)						
Angaben zı	ım belasteten Grund	stück	ı				
Grundstücksbezeichnung Straße, Haus-Nr.				Eigentümerin/Eigentümer Familiename, Vorname, Firma			
Gemarkung			Straße	Straße, Haus-Nr.			
Flur	Flurstück(e)		Postle	itzahl, Ort	Telefax		
Aus welche	em Grunde wird eine	Baulastenausk	kunft gewünsc	ht ? Gem. § 86 /	Abs. 5 Landesbauordnu	ıng Rheinland-Pfalz	
		diese Auskı Gebühr na			flichtige Am n Gebühren		
Datum und l	Jnterschrift der Antraç	gstellerin/des Ar	ntragstellers				